

行政院衛生署中央健康保險局特約醫事服務機構住院醫療服務點數清單-書面格式

1 資料格式	2 醫院代號名稱	3 費用年月	4 補報原因註記	5 申報類別	6 流水編號	7 部分負擔
21 住院點數清單		年 月				

病人基本資料

8 姓名	9 身分證號	10 出生年月日	11 給付類別	12 交通事故	13 案件分類	14 就醫科別

醫療基本資料

15	入院日期	年 月 日	ICD-9-CM	診 斷
16	出院日期	年 月 日	28	主要：
17	本次申報住院	起 年 月 日	29	次要：
18	費用期間	迄 年 月 日	30	次要：
19	急性病房	日	31	次要：
20	慢性病房	日	32	次要：
21	病患來源		ICD-9-CM	手術或處置
22	就醫序號		33	主要：
23	醫師代號		34	次要：
24	DRG 碼		35	次要：
25	外因分類		36	次要：
26	外因分類		37	次要：
27	轉歸代碼		38	筆令總數
73	就醫新生兒出生日期		22-1	Tw-DRG 碼
74-1	依附就醫新生兒胞胎註記		22-2	Tw-DRG 支付型態
74-2	不適用 Tw-DRGs 案件特殊註記			

審
查
通
知
事
項

- 1.請檢送本次住院期間病歷影本或正本。
 7.請檢送手術記錄及麻醉記錄。
 2.請檢送全卷病歷影本或正本。
 8.請檢送復健治療記錄。
 3.請檢送_____檢查報告。
 9.請檢送血液透析記錄。
 4.請檢送_____X片。
 10.其他
 5.請檢送放射線診療癌症治療記錄。
 6.請檢送_____治療處置記錄。

申請住院醫療費用欄			審 核 欄					
醫療費用資料		醫療費用	核減金額		申復補付金額		爭議補付金額	
			程序審查	專業審查	程序審查	專業審查	程序審查	專業審查
基本 照 護	診 察 費	39						
	病 房 費	40						
	管 灌 膳 食 費	41						
	檢 查 費	42						
	放 射 線 診 療 費	43						
	治 療 處 置 費	44						
	手 術 費	45						
	復 健 治 療 費	46						
	血 液 血 漿 費	47						
	血 液 透 析 費	48						
	麻 醉 費	49						
	特 殊 材 料 費	50						
	藥 費	51						
	藥 事 服 務 費	52						
	精 神 科 治 療 費	53						
	注 射 技 術 費	54						
	嬰 兒 費	55						
	醫 療 費 用 合 計	56						
	部 分 負 擔 總 額	57						
	申 請 費 用 金 額	58						
急 性 病 房	30 日 以 內	醫 療 費 用 部 分 負 擔	59	31 日 以 後	61	62	63 日 以 後	64
慢 性 病 房	30 日 以 內	醫 療 費 用 部 分 負 擔	65	31 日 以 後	67	68	91 日 以 後	69 70
				181 日 以 後			71 72	