

特約醫事服務機構住院醫療服務點數清單-書面格式

t1 資料格式		t2 服務機構代號	t3 費用年月	d5 補報原 因註記	t5 申報 類別	d2 流水編號	d4 部分負擔代碼
21	住院點數清單		年 月				

病人基本資料

d103 姓 名	d3 身分證 號統一編 號	d6 出生年月 日	d7 給付 類別	d1 案件 分類	d9 就醫 科別	d113 就醫識別碼	d114 實際就醫識別 碼	d115 原就醫識別碼

醫療基本資料

d10	入院年月日	年 月 日	ICD-10CM 診斷		ICD-10-CM /PCS 手術或處置	
d11	出院年月日	年 月 日	d25	主：	d45	主：
d12	申報期間-起	起 年 月 日	d26	次(一)：	d46	次(一)：
d13	申報期間-迄	迄 年 月 日	d27	次(二)：	d47	次(二)：
d14	急性病房天數	日	d28	次(三)：	d48	次(三)：
d15	慢性病房天數	日	d29	次(四)：	d49	次(四)：
d16	病患來源		d30	次(五)：	d50	次(五)：
d17	就醫序號		d31	次(六)：	d51	次(六)：
d18	Tw-DRG 碼		d32	次(七)：	d52	次(七)：
d19	Tw-DRG 支付型態		d33	次(八)：	d53	次(八)：
d20	主治醫師代號		d34	次(九)：	d54	次(九)：
d21	DRGs 碼		d35	次(十)：	d55	次(十)：
			d36	次(十一)：	d56	次(十一)：
			d37	次(十二)：	d57	次(十二)：
d24	轉歸代碼		d38	次(十三)：	d58	次(十三)：
d100	依附就醫新生兒出生年月日		d39	次(十四)：	d59	次(十四)：
d101	依附就醫新生兒胞胎註記		d40	次(十五)：	d60	次(十五)：
d102	不適用 Tw-DRGs 案件特殊註記		d41	次(十六)：	d61	次(十六)：
d65	筆令總數		d42	次(十七)：	d62	次(十七)：
d104	矯正機關代號		d43	次(十八)：	d63	次(十八)：
			d44	次(十九)：	d64	次(十九)：
			d108 轉往之醫事服務機構代號：			
d107	轉入服務機構代碼		d110	醫療服務計畫：		
d109	實際提供醫療服務之醫事服務機構代號		d111	試辦計畫：		
審查 通知 事項	☐ 1.請檢送本次住院期間病歷影本或正本。					
	☐ 2.請檢送全卷病歷影本或正本。					
	☐ 3.請檢送_____檢查報告。					
	☐ 4.請檢送_____X 片。					
	☐ 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。					
	☐ 7.請檢送手術記錄及麻醉記錄。					
	☐ 8.請檢送復健治療記錄。					
	☐ 9.請檢送血液透析記錄。					
	☐ 10.其他					

申請住院醫療費用欄				審 核 欄							
醫療費用資料			醫療費用	核減點數		申復補付點數		爭議補付點數			
				程序審查	專業審查	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	診察費點數	d66									
	病房費點數	d67									
管灌膳食費點數		d68									
檢查費點數		d69									
放射線診療費點數		d70									
治療處置費點數		d71									
手術費點數點數		d72									
復健治療費點數		d73									
血液血漿費點數		d74									
血液透析費點數		d75									
麻醉費點數		d76									
特殊材料費點數		d77									
藥費點數		d78									
藥事服務費點數		d79									
精神科治療費點數		d80									
注射技術費點數		d81									
嬰兒費點數		d82									
不計入醫療費用點 數合計欄位項目點 數		d112									
醫療費用點數合計		d83									
部分負擔點數		d84									
申請費用點數		d85									
急 性 病 房	30 日 以 內	醫療費 用點數	d86		31 60 日	d88		61 日 以 後	d90		
		部分負 擔點數	d87			d89			d91		
慢 性 病 房	30 日 以 內	醫療費 用點數	d92		31 90 日	d94		91 180 日	d96		181 日 以 後
		部分負 擔點數	d93			d95			d97		d98 d99

備註：本表各欄位請按照媒體申報格式之填表說明填寫