

附件1 西醫基層醫療給付費用總額計算說明

年	項目	公式	第一季	第二季	第三季	第四季	合計
112年	協商成長率-醫療給付費用成長率		3.008%	3.008%	3.008%	3.008%	3.008%
	非門診透析一般服務醫療給付費用成長率	N <sub>102</sub>	2.172%	2.172%	2.172%	2.172%	2.172%
	品質保證保留款成長率(107年已移列專款)	Q112 (全年預算229511861)					229,511,861
	洗腎成長率	DYN <sub>112</sub>	3.675%	3.675%	3.675%	3.675%	3.675%
	110年各季校正投保人口年增率預估值之差值金額	E110+	-100,605,094	-139,329,056	-144,772,817	-187,973,790	-572,680,757
	前1年度總額違反全民健康保險醫事服務機構特約及管理辦法之扣款(非總額舉發)	F111+	22,498,870	22,498,870	22,498,870	22,498,871	89,995,481
	111年新醫療科技項目未導入預算	T110	46,898,112	46,898,112	46,898,112	46,898,113	187,592,449
	預算	110年基期	31,346,274.706	31,377,834.797	30,622,537.844	32,548,247.979	125,894,895.326
	112年各季一般服務醫療給付費用總額	N112=【N111+E110+F111】*(1+N <sub>112</sub> )	31,979,199.054	32,011,444.630	31,239,742.627	33,207,279.185	128,437,665.496
	社保司計算方式=112年各季一般服務醫療給付費用總額		32,027,298.192	32,059,543.769	31,287,841.765	33,255,378.325	128,630,062.051
106年品質保證保留款費用	Q106=【N105+E104】*Q <sub>106</sub>	26,100,987	26,209,474	25,603,157	27,298,243	105,211,861	
地區一般服務預算	OPD112=N112-Q106	31,953,098.067	31,985,235.156	31,214,139.470	33,179,980.942	128,332,453.635	
預算占率		0.24898689	0.24923731	0.24322873	0.25854707	1.00000000	
門診透析預算	112B9=[(111B9)*(1+DYN <sub>112</sub> )]	4,967,125.082	5,121,586.322	5,389,489.237	5,564,406.042	21,042,606.683	
*專款專用：全年預算						9,582,400.000	
家庭醫師整合性照護制度計畫	112B1 (全年預算3948000000)	987,000,000	987,000,000	987,000,000	987,000,000	3,948,000,000	
醫療資源不足地區改善方案	112B2 (全年預算3171000000)	79,275,000	79,275,000	79,275,000	79,275,000	317,100,000	
C型肝炎藥費	112B3 (全年預算2920000000)	73,000,000	73,000,000	73,000,000	73,000,000	292,000,000	
強化基層照護能力及「開放表別」項目	112B4 (全年預算13200000000)	330,000,000	330,000,000	330,000,000	330,000,000	1,320,000,000	
醫療給付改善方案	112B5 (全年預算9003000000)	225,075,000	225,075,000	225,075,000	225,075,000	900,300,000	
鼓勵院所建立轉診之合作機制	112B6 (全年預算2580000000)	64,500,000	64,500,000	64,500,000	64,500,000	258,000,000	
新增醫藥分業地區所增加之藥品調劑費用	112B7 (全年預算1780000000)	44,500,000	44,500,000	44,500,000	44,500,000	178,000,000	
112年品質保證保留款(107年由一般部門移列至專款)	Q112 (全年預算229511861)	31,075,000	31,075,000	31,075,000	31,075,000	124,300,000	
網路頻寬補助費用	112B10 (全年預算2530000000)	63,250,000	63,250,000	63,250,000	63,250,000	253,000,000	
罕見疾病、血友病及罕見疾病特材	112B11-1 (全年預算3000000000)	7,500,000	7,500,000	7,500,000	7,500,000	30,000,000	
後天免疫缺乏病毒治療藥費	112B11-2 (全年預算3000000000)	7,500,000	7,500,000	7,500,000	7,500,000	30,000,000	
因應罕見疾病、血友病及後天免疫缺乏症候群照護衍生費用	112B12 (全年預算1100000000)	2,750,000	2,750,000	2,750,000	2,750,000	11,000,000	
偏鄉地區基層診所產婦生產補助試辦計畫	112B13 (全年預算5000000000)	12,500,000	12,500,000	12,500,000	12,500,000	50,000,000	
代謝症候群防治計畫	112B14 (全年預算6160000000)	154,000,000	154,000,000	154,000,000	154,000,000	616,000,000	
提升心肺疾病患者心肺復健門診論質計酬計畫(pay for value)(111年新增項目)	112B15 (全年預算970000000)	2,425,000	2,425,000	2,425,000	2,425,000	9,700,000	
精神科長效針劑藥費(111年新增項目)	112B16 (全年預算1000000000)	25,000,000	25,000,000	25,000,000	25,000,000	100,000,000	
因應長新冠照護衍生費用(112年新增項目)	112B17 (全年預算1000000000)	2,500,000	2,500,000	2,500,000	2,500,000	10,000,000	
促進醫療服務診療項目支付衡平性(含醫療器材使用規範修訂之補貼)(112年新增項目)	112B18 (全年預算1000000000)	250,000,000	250,000,000	250,000,000	250,000,000	1,000,000,000	
癌症治療品質改善計畫(112年新增項目)	112B19 (全年預算1150000000)	28,750,000	28,750,000	28,750,000	28,750,000	115,000,000	
慢性傳染病照護品質計畫(112年新增項目)	112B20 (全年預算2000000000)	5,000,000	5,000,000	5,000,000	5,000,000	20,000,000	
<b>※各區預算為違規查處重分配後之預算</b>							
臺北分區一般服務預算總額	計算方式如附件3		調整前一般服務費用預算				
北區分區一般服務預算總額	計算方式如附件3		BD4 q2				
中區分區一般服務預算總額	計算方式如附件3		10,463,051.032				
南區分區一般服務預算總額	計算方式如附件3		4,901,154.526				
高屏分區一般服務預算總額	計算方式如附件3		5,926,420.797				
東區分區一般服務預算總額	計算方式如附件3		4,551,998.190				
合計			4,939,464.702				

附件：112年西醫基層各分區一般服務預算計算說明

(一)計算各季及各分區一般服務預算總額

項目	112年各季一般服務醫療給付費用總額分配至各分區預算合計	112年四季預算占率	112年風險調整移撥款(600百萬元)	風險調整移撥款(600百萬元)分配額度及順序			112各季一般服務醫療給付費用總額分配至各分區預算合計(扣除移撥款後預算)	
				300百萬元	300百萬元(依序用於下列2、3、4項)			
季別	D	C	F1	1、撥補臺北區	2、優先用於保障東區浮動點值不低於每點1元	3、撥補因R值前進而減少預算分區之「減少費用」	4、餘款撥補點值落後地區(不含臺北區、東區)	D1=D-F1
第1季	31,953,098,067	0.24898689		F2=(F1*1/2)*C	F3=F2			
第2季	31,985,235,156	0.24923731						
第3季	31,214,139,470	0.24322873						
第4季	33,179,980,942	0.25854707						
合計	128,332,453,635	1.00000000	600,000,000	300,000,000	300,000,000			127,732,453,635
		0.25854707		300,000,000	300,000,000			

將值代入附件4-2

註1. 112年第1季一般服務醫療給付費用總額分配至各分區預算=(111年第1季一般服務醫療給付費用總額31,424,380,930+110年各季校正投保人口年增率預估值之第1季差值金額-100,605,094+前一年第1季總額違反全民健康保險醫事服務機構特約及管理辦法之扣款22,498,870-111年新醫療科技項目未導入預算46,868,112)\*(1+非門診透析一般服務醫療給付費用成長率2.172%)=31,979,199,054

2. 112年第1季地區一般服務預算=112年第1季一般服務醫療給付費用總額31,979,199,054-106年第1季品質保證保留款費用26,100,987=31,953,098,067

3. 112年全年移撥風險調整移撥款600百萬元，提撥300百萬元撥補臺北區，300百萬元優先用於保障東區浮動點值不低於每點1元(不含「新增醫藥分業地區所增加之藥品調劑費用」)，以及撥補因R值前進而減少預算分區之「減少費用」，餘款用於撥補點值落後地區(不含臺北區、東區)，並依112年西醫基層總額四季預算占率提列。

依R、S占率分配後，計算移撥款撥補臺北區後各分區預算

分區	112Q1					112Q2				
	R值	S值	112年Q1依R、S值比率分配各分區預算	112Q1風險調整移撥款_撥補臺北區(+)	第1次調整後(按季撥補臺北區移撥款)一般服務預算	R值	S值	112年Q2依R、S值比率分配各分區預算	112Q2風險調整移撥款_撥補臺北區(+)	第1次調整後(按季撥補臺北區移撥款)一般服務預算
	69%	31%	BD1_69%	F2	BD2=BD1+F2	69%	31%	BD1_69%	F2	BD2=BD1+F2
臺北分區	0.33550	0.32324	10,549,270,176	74,696,067	10,623,966,243	0.33691	0.32927	10,650,363,596	74,771,193	10,725,134,789
北區分區	0.17051	0.12198	4,944,385,405		4,944,385,405	0.17019	0.12511	4,973,219,113		4,973,219,113
中區分區	0.18663	0.19600	6,027,905,863		6,027,905,863	0.18568	0.18968	5,950,727,693		5,950,727,693
南區分區	0.13346	0.16783	4,583,381,539		4,583,381,539	0.13354	0.16769	4,588,366,974		4,588,366,974
高屏分區	0.15574	0.16648	5,058,996,421		5,058,996,421	0.15535	0.16279	5,019,100,714		5,019,100,714
東區分區	0.01816	0.02447	639,766,529		639,766,529	0.01833	0.02546	653,914,680		653,914,680
合計	1.00000	1.00000	31,803,705,933	74,696,067	31,878,402,000	1.00000	1.00000	31,835,692,770	74,771,193	31,910,463,963
			31,803,705,933		31,878,402,000			31,835,692,770		31,910,463,963

計算因R值前進1%而增減之費用

分區	112Q1					112Q2				
	R值	S值	112年Q1依R、S值比率分配各分區預算	112Q1因R值前進而增減之費用	112Q1因R值前進1%而減少預算分區之「減少費用」	R值	S值	112年Q2依R、S值比率分配各分區預算	112Q2因R值前進而增減之費用	112Q2因R值前進1%而減少預算分區之「減少費用」
	68%	32%	BD1_68%	RR		68%	32%	BD1_68%	RR	
臺北分區	0.33550	0.32324	10,545,371,041	12,982,273	-	0.33691	0.32927	10,647,931,349	2,432,247	-
北區分區	0.17051	0.12198	4,928,951,067	40,304,836	-	0.17019	0.12511	4,958,867,583	14,351,530	-
中區分區	0.18663	0.19600	6,030,885,870	-11,630,615	-2,980,007	0.18568	0.18968	5,952,001,120	-1,273,427	-1,273,427
南區分區	0.13346	0.16783	4,594,312,473	-24,339,377	-10,930,934	0.13354	0.16769	4,599,238,863	-10,871,889	-10,871,889
高屏分區	0.15574	0.16648	5,062,412,139	-12,282,591	-3,415,718	0.15535	0.16279	5,021,469,289	-2,368,575	-2,368,575
東區分區	0.01816	0.02447	641,773,343	-5,034,526	-2,006,814	0.01833	0.02546	656,184,566	-2,269,886	-2,269,886
合計	1.00000	1.00000	31,803,705,933	0	-19,333,473	1.00000	1.00000	31,835,692,770	0	-16,783,777
			31,803,705,933							

非總額舉發之查處追扣金額\_重分配

(二)分區一般服務預算非總額舉發查處追扣(-)金額

110年西醫基層查處追扣金額，依110年四季預算占率減列(-)

分區別	110年西基六分區查處非總額舉發追扣金額之30%列入預算分	第1季減列金額	第2季減列金額	第3季減列金額	第4季減列金額	
代號	BK	BK_q1	BK_q2	BK_q3	BK_q4	
臺北分區	8,352,860	2,075,085	2,081,321	2,031,054	2,165,400	8,352,860
北區分區	7,717,446	1,917,230	1,922,992	1,876,549	2,000,675	7,717,446
中區分區	6,990,586	1,736,658	1,741,877	1,699,808	1,812,243	6,990,586
南區分區	14,582,239	3,622,637	3,633,525	3,545,770	3,780,307	14,582,239
高屏分區	7,859,002	1,952,397	1,958,264	1,910,970	2,037,371	7,859,002
東區分區	349	87	87	85	90	349
全區	45,502,482	11,304,094	11,338,066	11,064,236	11,796,086	45,502,482

註1. 減列之金額：110年西醫基層總額六分區查處非總額舉發追扣金額，依六分區減列金額30%，列入112年六分區地區預算分配。

2. 112年六分區全年一般服務預算應減列之金額：(1)臺北8,352,860元、(2)北區7,717,446元、(3)中區6,990,586元、(4)南區14,582,239元、(5)高屏7,859,002元、(6)東區349元。

3. 112年六分區四季一般服務費用預算應減列之金額，依110年四季預算占率計算（110年第1季占率0.24842806、第2季占率0.24917468、第3季占率0.24315677、第4季占率0.25924049）。

，110年調整查處(減列及回補)後的金額(BD)

110年各分區四季預算及占率(含查處追扣金額，不含專款及其他部門項目併入一般服務結算之預算)

	110Q1預算		110Q2預算		110Q3預算		110Q4預算		合計
	值	占率(%)	值	占率(%)	值	占率(%)	值	占率(%)	
臺北分區	10,135,109,170	0.33009409	10,260,187,937	0.33316655	9,938,589,481	0.33071079	10,603,992,841	0.33096081	40,937,879,429
北區分區	4,684,838,528	0.15258223	4,743,377,958	0.15402592	4,637,858,182	0.1543267	4,934,427,039	0.15400821	19,000,501,707
中區分區	5,843,175,074	0.19030852	5,793,627,613	0.18812939	5,647,726,787	0.18793051	5,984,861,598	0.18679329	23,269,391,072
南區分區	4,488,791,853	0.14619711	4,487,291,370	0.14571033	4,367,889,786	0.14534339	4,679,514,754	0.14605216	18,023,487,763
高屏分區	4,916,903,880	0.16014045	4,864,733,949	0.15796656	4,829,228,291	0.16069462	5,177,885,603	0.16160679	19,788,751,723
東區分區	634,878,847	0.02067760	646,754,110	0.02100125	630,915,786	0.0209940	659,343,339	0.02057874	2,571,892,082
全區	30,703,697,352	1.0000000	30,795,972,937	1.0000000	30,052,208,313	1.0000000	32,040,025,174	1.0000000	123,591,903,776
110年各季預算占率	0.24842806		0.24917468		0.24315677		0.25924049		1.00

註：四季預算占率係指不含專款及其他部門項目併入一般服務結算之預算。

1

1

1

(三)112年西醫基層查處追扣金額，依110年同期一般服務預算占率回補(+)

分區別	全年回補金額	第1季 回補金額	第2季 回補金額	第3季 回補金額	第4季 回補金額
代號	BL	BL_Q1	BL_Q2	BL_Q3	BL_Q4
臺北分區	15,071,983	3,731,415	3,777,464	3,659,062	3,904,042
北區分區	6,995,361	1,724,804	1,746,356	1,707,507	1,816,694
中區分區	8,567,026	2,151,265	2,133,023	2,079,308	2,203,430
南區分區	6,635,657	1,652,626	1,652,073	1,608,114	1,722,844
高屏分區	7,285,569	1,810,243	1,791,035	1,777,963	1,906,328
東區分區	946,886	233,741	238,115	232,282	242,748
<b>全區</b>	<b>45,502,482</b>	<b>11,304,094</b>	<b>11,338,066</b>	<b>11,064,236</b>	<b>11,796,086</b>

註：112年六分區四季一般服務費用預算扣除各該區應減列之金額後，各該季總減列之金額再依110年六分區同期一般服務費用預算占率(第1季分區預算占率：台北0.33009409、北區0.15258223、中區0.19030852、南區0.14619711、高屏0.16014045、東區0.02067760)計算回補至112年六分區各該季費用預算。

(四)調整查處追扣後一般服務預算總額

分區別	112Q1預算				112Q2預算			
	第1次調整後 一般服務費用預算	應減列金額(-) (以110年查處追扣 金額計算)	應回補金額(+) (以110年查處追扣 金額計算)	第2次調整後 (查處追扣金額減列 及回補)一般服務費 用預算	第1次調整後 一般服務費用預算	應減列金額(-) (以110年查處追扣 金額計算)	應回補金額(+) (以110年查處追扣 金額計算)	第2次調整後 (查處追扣金額減列 及回補)一般服務費 用預算
代號	BD1_Q1	BK_Q1	BL_Q1	BD2=BD1- BK_q1+BL_Q1	BD1_Q2	BK_Q2	BL_Q2	BD2=BD1- BK_q1+BL_Q2
臺北分區	10,549,270,176	2,075,085	3,731,415	10,550,926,506	10,650,363,596	2,081,321	3,777,464	10,652,059,739
北區分區	4,944,385,405	1,917,230	1,724,804	4,944,192,979	4,973,219,113	1,922,992	1,746,356	4,973,042,477
中區分區	6,027,905,863	1,736,658	2,151,265	6,028,320,470	5,950,727,693	1,741,877	2,133,023	5,951,118,839
南區分區	4,583,381,539	3,622,637	1,652,626	4,581,411,528	4,588,366,974	3,633,525	1,652,073	4,586,385,522
高屏分區	5,058,996,421	1,952,397	1,810,243	5,058,854,267	5,019,100,714	1,958,264	1,791,035	5,018,933,485
東區分區	639,766,529	87	233,741	640,000,183	653,914,680	87	238,115	654,152,708
<b>全區</b>	<b>31,803,705,933</b>	<b>11,304,094</b>	<b>11,304,094</b>	<b>31,803,705,933</b>	<b>31,835,692,770</b>	<b>11,338,066</b>	<b>11,338,066</b>	<b>31,835,692,770</b>

註：112年六分區四季一般服務費用預算扣除各該區應減列之金額後，各該季總減列之金額再依110年六分區同期一般服務費用預算占率計算回補至110年六分區各該季費用預算。

(五)調整「開放表別」、「因應罕見疾病、血友病及後天免疫缺乏症候群照護衍生費用」、「因應長新冠照護衍生費用」、「促進醫療服務診療項目支付衡平性」、「基層總額轉診型態調整費用」等細項費用

112Q1									
分區別	第2次調整後 (查處追扣金額減列 及回補)一般服務預 算	1.強化基層照護能 力開放表別實際影 響金額	2.因應罕見疾病、 血友病及後天免疫 缺乏症候群照護衍 生費用	3.1.因應長新冠照 護衍生費用(112年 新增項目)_申報數	3.2.因應長新冠照 護衍生費用(112年新增 項目)_各分區占比	3.3.因應長新冠 照護衍生費用 (112年新增項 目)_依各分區占 比	4.促進醫療服務診 療項目支付衡平性 (含醫療器材使用 規範修訂之補 貼)	5.基層總額轉診型 態調整費用	第3次調整後 (專款等細項費 用) 一般服務預算
代號	BD2	BW_q1	BX_q1	BS_q1_(1)	BS_q1_(2)	BS_q1	BU_q1	BZ_q1	BD7= BD2+BW_q1+BX_q1+
臺北分區	10,550,926,506	36,167,014	217,362	5,216,469	46.79478300%	1,169,870	0	32,608,083	10,621,088,835
北區分區	4,944,192,979	20,021,869	32,751	1,324,116	11.87809600%	296,952	0	22,807,814	4,987,352,365
中區分區	6,028,320,470	34,145,706	85,556	1,750,434	15.70241800%	392,560	0	24,069,514	6,087,013,806
南區分區	4,581,411,528	32,018,801	85,989	787,911	7.06802300%	176,701	0	30,004,990	4,643,698,009
高屏分區	5,058,854,267	22,283,668	109,404	1,965,498	17.63166800%	440,792	0	20,433,398	5,102,121,529
東區分區	640,000,183	2,044,512	3,196	103,116	0.92501100%	23,125	0	2,859,442	644,930,458
全區	31,803,705,933	146,681,570	534,258	11,147,544	100.00000000%	2,500,000	0	132,783,241	32,086,205,002

112Q2									
分區別	第2次調整後 (查處追扣金額減列 及回補)一般服務預 算	1.強化基層照護能 力開放表別實際影 響金額	2.因應罕見疾病、 血友病及後天免疫 缺乏症候群照護衍 生費用	3.1.因應長新冠照 護衍生費用(112年 新增項目)_申報數	3.2.因應長新冠照 護衍生費用(112年新增 項目)_各分區占比	3.3.因應長新冠 照護衍生費用 (112年新增項 目)_依各分區占 比	4.促進醫療服務診 療項目支付衡平性 (含醫療器材使用 規範修訂之補 貼)	5.基層總額轉診型 態調整費用	第3次調整後 (專款等細項費 用) 一般服務預算
代號	BD2_q2	BW_q2	BX_q2	BS_q2_(1)	BS_q2_(2)	BS_q2	BU_q2	BZ_q2	BD7= BD2+BW_q2+BX_q2+
臺北分區	10,652,059,739	56,571,331	202,438	33,276,765	0.29666644	741,666	0	34,677,742	10,744,252,916
北區分區	4,973,042,477	32,778,261	35,154	20,270,258	0.18071183	451,780	0	24,303,456	5,030,611,128
中區分區	5,951,118,839	43,989,264	79,156	25,633,838	0.22852881	571,322	0	25,398,557	6,021,157,138
南區分區	4,586,385,522	36,482,948	75,690	12,713,056	0.11333845	283,346	0	30,638,199	4,653,865,705
高屏分區	5,018,933,485	27,709,072	98,622	18,996,938	0.16936003	423,400	0	20,667,864	5,067,832,443
東區分區	654,152,708	3,486,213	729	1,278,102	0.01139444	28,486	0	2,939,492	660,607,628
全區	31,835,692,770	201,017,089	491,789	112,168,957	1	2,500,000	-	138,625,310	32,178,326,958

(六)估算台北以外五分區一般服務浮動點值(※不含「該分區新增醫藥分業地區所增加之藥品調劑費用」)\_判斷是否需要撥補東區浮動點值<1元

112Q1								
分區別	第3次調整後 (專款等細項費用) 一般服務預算	投保該分區至其他 分區跨區就醫浮動 核定點數×前季投 保浮動點值	投保該分區 核定非浮動點數	藥品給付協議	緩起訴捐助款 (自110Q3起採追扣補 付方式處理,爰不再 重複列入本表)	當地就醫分區 自墊核退點數	投保該分區當地就 醫一般服務浮動核 定點數	一般服務 核定浮動點數
代號	BD7	AF	BG			BJ	BF	GF
臺北分區	10,621,088,835	1,518,286,465	3,144,082,061	755,496	-	610,996	6,603,609,911	8,256,770,688
北區分區	4,987,352,365	768,391,609	1,535,463,235	279,850	-	596,618	2,797,819,766	3,587,815,271
中區分區	6,087,013,806	361,751,844	1,848,612,295	341,727	-	413,912	3,956,453,713	4,329,570,627
南區分區	4,643,698,009	430,150,760	1,455,925,879	233,657	-	403,681	2,772,390,329	3,208,129,425
高屏分區	5,102,121,529	316,823,415	1,677,065,258	365,574	-	155,187	3,282,661,197	3,608,421,344
東區分區	644,930,458	76,783,318	232,347,603	16,612	-	89,254	346,463,186	419,543,103
全區	32,086,205,002	3,472,187,411	9,893,496,331	1,992,916	-	2,269,648	19,759,398,102	23,410,250,458
四分區 (不含臺北、東區)	20,820,185,709	1,877,117,628	6,517,066,667	1,220,808	-	1,569,398	12,809,325,005	14,733,936,667
五分區	21,465,116,167	1,953,900,946	6,749,414,270	1,237,420	-	1,658,652	13,155,788,191	15,153,479,770

分區別	估算 浮動點值	東區浮動點值是否 低於每點1元(註)	112Q1風險調整移撥 款	保障東區浮動點值 不低於每點1元所需 移撥款金額(假設)	第4次調整後 (撥補東區保障點值) 一般服務預算	2. 是否為點值落後 地區 (不含臺北區、東 區)	排序 (不含臺北區、東 區)
				F4	BD8		Z2
臺北分區	-				10,621,088,835	-	-
北區分區	0.95902559	-			4,987,352,365	是	3
中區分區	0.97981115	-			6,087,013,806	否	2
南區分區	0.99461152	-			4,643,698,009	否	1
高屏分區	0.94692783	-			5,102,121,529	是	4
東區分區	0.96901174	是		10,736,291	655,666,749	-	-
全區	0.94797926		74,696,067	10,736,291	32,096,941,293		
五分區	0.97108261						

註 1. 估算分區浮動點值=[第3次調整後一般服務預算總額(BD4)-投保該分區至其他分區跨區就醫浮動核定點數×前季投保浮動點值(AF)-(投保該分區核定非浮動點數(BG)-藥品給付協議+緩起訴捐助款)-當地就醫分區自墊核退點數(BJ)]/投保該分區當地就醫一般服務浮動核定點數(BF)。

2. 一般服務全區浮動點值=加總[第3次調整後一般服務預算總額(BD4)-(核定非浮動點數(BG)-藥品給付協議+緩起訴捐助款)-自墊核退點數(BJ)]/加總一般服務浮動核定點數(GF)

3. 保障東區浮動點值不低於每點1元(不含「新增醫藥分業地區所增加之藥品調劑費用」)。

4. 點值落後地區(不含臺北區、東區):係指點值排序第3名及第4名地區且點值小於每點1元者。

## 112Q2

分區別	第3次調整後 (專款等細項費用) 一般服務預算	投保該分區至其他 分區跨區就醫浮動 核定點數×前季投 保浮動點值	投保該分區 核定非浮動點數	藥品給付協議	緩起訴捐助款 (自110Q3起採追扣補 付方式處理，爰不再 重複列入本表)	當地就醫分區 自墊核退點數	投保該分區當地就 醫一般服務浮動核 定點數	一般服務 核定浮動點數
代號	BD5	AF	BG			BJ	BF	GF
臺北分區	10,744,252,916	1,638,839,032	3,203,598,574	1,866,113	-	494,012	7,229,346,012	9,022,834,567
北區分區	5,030,611,128	826,593,000	1,549,598,732	1,470,013	-	844,714	3,043,701,098	3,900,094,738
中區分區	6,021,157,138	402,105,269	1,857,576,405	1,596,325	-	610,412	4,253,047,812	4,662,942,598
南區分區	4,653,865,705	469,020,772	1,466,234,864	934,649	-	547,720	2,945,807,676	3,413,779,919
高屏分區	5,067,832,443	338,260,001	1,649,202,387	1,644,714	-	160,096	3,461,093,903	3,813,475,201
東區分區	660,607,628	83,298,076	230,916,827	387,106	-	91,127	372,679,514	451,712,457
全區	32,178,326,958	3,758,116,150	9,957,127,789	7,898,920	-	2,748,081	25,264,839,480	25,264,839,480
四分區 (不含臺北、東區)	20,773,466,414	2,035,979,042	6,522,612,388	5,645,701	-	2,162,942	13,703,650,489	15,790,292,456
五分區	21,434,074,042	2,119,277,118	6,753,529,215	6,032,807	-	2,254,069	14,076,330,003	16,242,004,913
保障東區預算補至每點1元	686,598,438							
保障東區預算補至每點1元差值	25,990,810							

分區別	估算 浮動點值	東區浮動點值是否 低於每點1元(註)	112Q1風險調整移撥 款	保障東區浮動點值 不低於每點1元所需 移撥款金額(假設)	第4次調整後 (撥補東區保障點值) 一般服務預算	2. 是否為點值落後 地區 (不含臺北區、東 區)	排序 (不含臺北區、東 區)
			F4	BD8	ZZ		
臺北分區	-				10,744,252,916	-	-
北區分區	0.87230796	-			5,030,611,128	是	4
中區分區	0.88465062	-			6,021,157,138	是	3
南區分區	0.92300561	-			4,653,865,705	否	1
高屏分區	0.89042793	-			5,067,832,443	否	2
東區分區	0.93025962	是		25,990,810	660,607,628	-	-
全區	0.87973446		74,696,067	25,990,810	32,178,326,958		
五分區	0.90409550						

註 1. 估算分區浮動點值=[第3次調整後一般服務預算總額(BD4)-投保該分區至其他分區跨區就醫浮動核定點數×前季投保浮動點值(AF)-(投保該分區核定非浮動點數(BG)-藥品給付協議+緩起訴捐助款)-當地就醫分區自墊核退點數(BJ)]/投保該分區當地就醫一般服務浮動核定點數(BF)。

2. 一般服務全區浮動點值=加總[第3次調整後一般服務預算總額(BD4)-(核定非浮動點數(BG)-藥品給付協議+緩起訴捐助款)-自墊核退點數(BJ)]/加總一般服務浮動核定點數(GF)

3. 保障東區浮動點值不低於每點1元(不含「新增醫藥分業地區所增加之藥品調劑費用」)。

4. 點值落後地區(不含臺北區、東區):係指點值排序第3名及第4名地區且點值小於每點1元者。

(七)撥補112Q1因R值前進1%而減少預算分區之「減少費用」

112Q1						
分區別	第4次調整後 (撥補東區點值保障) 一般服務預算	當季風險調整移撥 款撥補臺北區之預 算	當季風險調整移撥 (不含撥補臺北 區)地區之預算	撥補東區至每點1元 之預算	撥補R值前進1%而減少 預算分區之「減少費 用」	第5次調整後 (撥補R值受影響 分區)一般服務預 算
	BD7				F5	BD8
代號	=BD5	F2	F3	F4	=R_DOT	=BD7+F2+F4+F5
臺北分區	10,621,088,835	74,696,067		0	0	10,695,784,902
北區分區	4,987,352,365			0	0	4,987,352,365
中區分區	6,087,013,806			0	2,980,007	6,089,993,813
南區分區	4,643,698,009			0	10,930,934	4,654,628,943
高屏分區	5,102,121,529			0	3,415,718	5,105,537,247
東區分區	644,930,458			10,736,291	2,006,814	657,673,563
全區	32,086,205,002	74,696,067	74,696,067	10,736,291	19,333,473	32,190,970,833
四分區 (不含臺北、東區)	20,820,185,709					

32,105,538,475

因R值前進1%而減少預算分區之「減少費用」

分區	112年Q1 依R(69%)、S值比率 分配各分區預算	112年Q1 依R(68%)、S值比 率分配各分區預算	因R值前進1%而減少 預算分區之「減少 費用」
	BD1_69%	BD1_68%	F5
臺北分區	10,549,270,176	10,545,371,041	3,899,135
北區分區	4,944,385,405	4,928,951,067	15,434,338
中區分區	6,027,905,863	6,030,885,870	-2,980,007
南區分區	4,583,381,539	4,594,312,473	-10,930,934
高屏分區	5,058,996,421	5,062,412,139	-3,415,718
東區分區	639,766,529	641,773,343	-2,006,814
合計	31,803,705,933	31,803,705,933	0
減少費用小計			-19,333,473

112Q2

分區別	第4次調整後 (撥補東區點值保障) 一般服務預算	當季風險調整移撥 款撥補臺北區之預 算	當季風險調整移撥 (不含撥補臺北 區)地區之預算	撥補東區至每點1元 之預算	撥補R值前進1%而減少 預算分區之「減少費 用」	第5次調整後 (撥補R值受影響 分區)一般服務預 算
	BD7				F5	BD8
代號	=BD5	F2	F3	F4	=R_DOT	=BD7+F2+F4+F5
臺北分區	10,744,252,916	74,771,193		0	0	10,819,024,109
北區分區	5,030,611,128			0	0	5,030,611,128
中區分區	6,021,157,138			0	1,273,427	6,022,430,565
南區分區	4,653,865,705			0	10,871,889	4,664,737,594
高屏分區	5,067,832,443			0	2,368,575	5,070,201,018
東區分區	660,607,628			25,990,810	2,269,886	688,868,324
全區	32,178,326,958	74,771,193	74,771,193	25,990,810	16,783,777	32,295,872,738
四分區 (不含臺北、東區)	20,773,466,414					

32,195,110,735



因R值前進1%而減少預算分區之「減少費用」

分區	112年Q2	112年Q2	因R值前進1%而減少預算分區之「減少費用」
	依R(69%)、S值比率分配各分區預算	依R(68%)、S值比率分配各分區預算	
	BD1_69%	BD1_68%	F5
臺北分區	10,650,363,596	10,647,931,349	2,432,247
北區分區	4,973,219,113	4,958,867,583	14,351,530
中區分區	5,950,727,693	5,952,001,120	-1,273,427
南區分區	4,588,366,974	4,599,238,863	-10,871,889
高屏分區	5,019,100,714	5,021,469,289	-2,368,575
東區分區	653,914,680	656,184,566	-2,269,886
合計	31,835,692,770	31,835,692,770	0
減少費用小計			-16,783,777

(八-1)撥補受R值前進而減少預算之分區、剩餘或未動用之風險移撥款攤分至各分區(不含臺北區)

分區別(不含臺北區)	112Q1									
	第5次調整後(專款等細項費用)一般服務預算	112Q1風險調整移撥款撥補點值落後地區之預算	如全額依撥補點值落後地區撥補置點值落後地區	如全額調整移撥款後分區一般服務預算總額	如全額調整移撥款後一般服務浮動每點支付金額	點值排序	修正後風險調整移撥款撥補剩餘款支用金額	修正後風險調整移撥款撥補剩餘款支用金額	修正分區一般服務預算	修正後一般服務浮動每點支付金額
代號	BD8	F6	F7	BD9=BD8+F7					BD10	Z4
臺北分區	10,695,784,902						0		10,621,088,835	0.90236475
北區分區	4,987,352,365		13,387,891	5,000,740,256	0.96381071	3	13,387,891		5,000,740,256	0.96381071
中區分區	6,089,993,813		0	6,089,993,813	0.98056436	2	2,980,007		6,089,993,813	0.98056436
南區分區	4,654,628,943		0	4,654,628,943	0.9985543	1	10,930,934		4,654,628,943	0.99855430
高屏分區	5,105,537,247		31,238,412	5,136,775,659	0.95748455	4	34,654,130		5,136,775,659	0.95748455
東區分區	657,673,563						12,743,105		657,673,563	1.00579229
合計	32,190,970,833	44,626,303	44,626,303	20,882,138,671			74,696,067	0	32,160,901,069	
	32,190,970,833									確認是否差一元須倒扣

分區別(不含臺北區)	112Q2									
	第5次調整後(專款等細項費用)一般服務預算	112Q2風險調整移撥款撥補點值落後地區之預算	如全額依撥補點值落後地區撥補置點值落後地區	如全額調整移撥款後分區一般服務預算總額	如全額調整移撥款後一般服務浮動每點支付金額	點值排序	修正後風險調整移撥款撥補剩餘款支用金額	修正後風險調整移撥款撥補剩餘款支用金額	修正分區一般服務預算	修正後一般服務浮動每點支付金額
代號	BD8	F6	F7	BD9=BD8+F7					BD10	Z4
臺北分區	10,819,024,109						0		10,744,252,916	0.81655898
北區分區	5,030,611,128		22,397,624	5,053,008,752	0.87966664	4	22,397,624		5,053,008,752	0.87966664
中區分區	6,022,430,565		9,598,982	6,032,029,547	0.887207	3	10,872,409		6,032,029,547	0.88720700
南區分區	4,664,737,594		0	4,664,737,594	0.92669624	1	10,871,889		4,664,737,594	0.92669624
高屏分區	5,070,201,018		0	5,070,201,018	0.89111227	2	2,368,575		5,070,201,018	0.89111227
東區分區	688,868,324						28,260,696		688,868,324	1.00609072
合計	32,295,872,738	31,996,606	31,996,606	20,819,976,911			74,771,193	0	32,253,098,151	
	32,295,872,738									確認是否差一元須倒扣

(八-2)若有移撥款或未動用之移撥款，則當季依五分區移撥後之預算(不含違查處、專款及其他部門項目併入一般服務結算之預算)占率分攤(本季未有此情境，暫不列表)

(九)併入「該分區新增醫藥分業地區所增加之藥品調劑費用」

分區別	112Q1							
	第4次調整後 (移撥款) 一般服務預算	新增醫藥分業地區 所增加之藥品調劑 費用	投保該分區至其他 分區跨區就醫浮動 核定點數x前季投保 浮動點值	投保該分區 核定非浮動點數	藥品給付協議	緩起訴捐助款 (自110Q3起採追扣 補付方式處理,爰 不再重複列入本	當地就醫分區 自墊核退點數	投保該分區當地就 醫一般服務浮動核 定點數
代號	BD10		AF	BG			BJ	BF
臺北分區	10,695,784,902	630,798	1,518,286,465	3,144,082,061	755,496	0	610,996	6,603,609,911
北區分區	5,000,740,256	3,893,060	768,391,609	1,535,463,235	279,850	0	596,618	2,797,819,766
中區分區	6,089,993,813	1,708,946	361,751,844	1,848,612,295	341,727	0	413,912	3,956,453,713
南區分區	4,654,628,943	10,219,820	430,150,760	1,455,925,879	233,657	0	403,681	2,772,390,329
高屏分區	5,136,775,659	8,014,764	316,823,415	1,677,065,258	365,574	0	155,187	3,282,661,197
東區分區	657,673,563	16,690,594	76,783,318	232,347,603	16,612	0	89,254	346,463,186
<b>合計</b>	<b>32,235,597,136</b>	<b>41,157,982</b>	<b>3,472,187,411</b>	<b>9,893,496,331</b>	<b>1,992,916</b>	<b>0</b>	<b>2,269,648</b>	<b>19,759,398,102</b>

分區別	浮動點值	平均點值
臺北分區	0.91377167	0.93822379
北區分區	0.96520217	0.97678155
中區分區	0.9809963	0.98599081
南區分區	1.00224058	1.00013366
高屏分區	0.95992609	0.9734194
東區分區	1.05396651	1.034359
<b>全署</b>	<b>0.95611886</b>	<b>0.96915483</b>

分區別	112Q2							
	第4次調整後 (移撥款) 一般服務預算	新增醫藥分業地區 所增加之藥品調劑 費用	投保該分區至其他 分區跨區就醫浮動 核定點數x前季投保 浮動點值	投保該分區 核定非浮動點數	藥品給付協議	緩起訴捐助款 (自110Q3起採追扣 補付方式處理,爰 不再重複列入本	當地就醫分區 自墊核退點數	投保該分區當地就 醫一般服務浮動核 定點數
代號	BD5		AF	BG			BJ	BF
臺北分區	10,819,024,109	512,946	1,638,839,032	3,203,598,574	1,866,113	0	494,012	7,229,346,012
北區分區	5,053,008,752	3,790,400	826,593,000	1,549,598,732	1,470,013	0	844,714	3,043,701,098
中區分區	6,032,029,547	1,885,494	402,105,269	1,857,576,405	1,596,325	0	610,412	4,253,047,812
南區分區	4,664,737,594	11,196,722	469,020,772	1,466,234,864	934,649	0	547,720	2,945,807,676
高屏分區	5,070,201,018	6,172,556	338,260,001	1,649,202,387	1,644,714	0	160,096	3,461,093,903
東區分區	688,868,324	18,818,370	83,298,076	230,916,827	387,106	0	91,127	372,679,514
<b>合計</b>	<b>32,327,869,344</b>	<b>42,376,488</b>	<b>3,758,116,150</b>	<b>9,957,127,789</b>	<b>7,898,920</b>	<b>0</b>	<b>2,748,081</b>	<b>21,305,676,015</b>

分區別	浮動點值	平均點值
臺北分區	0.82697267	0.88502929
北區分區	0.88091197	0.92801172
中區分區	0.88765033	0.92551337
南區分區	0.93049714	0.95825634
高屏分區	0.89289568	0.92953565
東區分區	1.0565855	1.0371569
<b>全署</b>	<b>0.88733075</b>	<b>0.91917013</b>

112年第2季人口風險因子及轉診型態校正比例R值計算方式暨一般服務費用總額（不含門診透析）

季別	分區	112年一般服務 預算總額(A) (已扣除風險調 整撥款)	人口結構校正比例 P_OCC (占90%)				標準死亡校正比例 SMR-OCC (占10%)				人口風險因 素校正比例 Demo_OCC  (112Q2P_OCC*9 0%)+(112Q2SM R_OCC*10%)	轉診型態校正比例 TRANS					人口風險 及轉診型 態校正比 率R值 (占69%) (B)	89年第2季 開辦前醫 療費用占 率S值 (占31%) (C)	一般服務費用 總額 (D)=A*69%*(B)+ A*31%*(C)
			112Q2	112Q2	107Q2 (25%)	108Q2 (25%)	109Q2 (25%)	110Q2 (25%)	112Q2	107Q2 (25%)		108Q2 (25%)	109Q2 (25%)	110Q2 (25%)					
112Q2	臺北	31,835,692,770	0.36901	0.32984	0.32661	0.32870	0.33135	0.33269	0.36509	0.92408	0.92890	0.91529	0.93036	0.92178	0.33691	0.32927	10,650,363,596		
	北區	31,835,692,770	0.15938	0.16110	0.16058	0.16013	0.16034	0.16336	0.15955	1.06815	1.06995	1.07496	1.06372	1.06397	0.17019	0.12511	4,973,219,113		
	中區	31,835,692,770	0.17902	0.18609	0.18595	0.18668	0.18572	0.18600	0.17973	1.03453	1.03317	1.04509	1.03305	1.02682	0.18568	0.18968	5,950,727,693		
	南區	31,835,692,770	0.13065	0.13964	0.14155	0.13974	0.13966	0.13759	0.13155	1.01653	1.00753	1.02072	1.00926	1.02861	0.13354	0.16769	4,588,366,974		
	高屏	31,835,692,770	0.14169	0.15738	0.15839	0.15920	0.15670	0.15523	0.14326	1.08590	1.08022	1.08452	1.08360	1.09526	0.15535	0.16279	5,019,100,714		
	東區	31,835,692,770	0.02025	0.02595	0.02692	0.02555	0.02623	0.02513	0.02082	0.88091	0.89656	0.88277	0.87029	0.87400	0.01833	0.02546	653,914,680		
	全區	31,835,692,770	1.00000	1.0000000	1.0000000	1.0000000	1.0000000	1.0000000	1.00000						1.00000	1.00000	31,835,692,770		

註：112年第1季分區一般服務預算總額(A)×【69%×人口風險因子及轉診型態校正比例(R)+31%×西醫基層89年第1季投保分區申報醫療費用占率(S)】(加總後四捨五入至整數位)

以下為假設112年R值仍維持68%之各分區預算

季別	分區	112年一般服務 預算總額(A) (扣除風險調整 撥款)	人口結構校正比例 P_OCC (占90%)				標準死亡校正比例 SMR-OCC (占10%)				人口風險因 素校正比例 Demo_OCC  (112Q2P_OCC*9 0%)+(112Q1SM R_OCC*10%)	轉診型態校正比例 TRANS					人口風險 及轉診型 態校正比 率R值 (占68%) (B)	89年第2季 開辦前醫 療費用占 率S值(占 32%) (C)	一般服務費用 總額 (D1)=A*68%*(B) +A*32%*(C)
			112Q2	112Q2	107Q2 (25%)	108Q2 (25%)	109Q2 (25%)	110Q2 (25%)	112Q2	107Q2 (25%)		108Q2 (25%)	109Q2 (25%)	110Q2 (25%)					
112Q2	臺北	31,835,692,770	0.36901	0.32984	0.32661	0.32870	0.33135	0.33269	0.36509	0.92408	0.92890	0.91529	0.93036	0.92178	0.33691	0.32927	10,647,931,349		
	北區	31,835,692,770	0.15938	0.16110	0.16058	0.16013	0.16034	0.16336	0.15955	1.06815	1.06995	1.07496	1.06372	1.06397	0.17019	0.12511	4,958,867,583		
	中區	31,835,692,770	0.17902	0.18609	0.18595	0.18668	0.18572	0.18600	0.17973	1.03453	1.03317	1.04509	1.03305	1.02682	0.18568	0.18968	5,952,001,120		
	南區	31,835,692,770	0.13065	0.13964	0.14155	0.13974	0.13966	0.13759	0.13155	1.01653	1.00753	1.02072	1.00926	1.02861	0.13354	0.16769	4,599,238,863		
	高屏	31,835,692,770	0.14169	0.15738	0.15839	0.15920	0.15670	0.15523	0.14326	1.08590	1.08022	1.08452	1.08360	1.09526	0.15535	0.16279	5,021,469,289		
	東區	31,835,692,770	0.02025	0.02595	0.02692	0.02555	0.02623	0.02513	0.02082	0.88091	0.89656	0.88277	0.87029	0.87400	0.01833	0.02546	656,184,566		
	全區	31,835,692,770	1.00000	1.0000000	1.00000	1.00000	1.00000	1.00000	1.00000						1.00000	1.00000	31,835,692,770		

### 112年第1季人口風險因子及轉診型態校正比例R值計算方式暨一般服務費用總額（不含門診透析）

季別	分區	112年一般服務 預算總額(A) (已扣除風險調 整撥款)	人口結構校正比例 SMR-OCC (占10%)					人口風險因 素校正比例 Demo_OCC  (112Q1P_OCC*9 0%)+(112Q1SM R_OCC*10%)	轉診型態校正比例 TRANS					人口風險 及轉診型 態校正比 率R值 (占69%) (B)	89年第1季 開辦前醫 療費用占 率S值 (占31%) (C)	一般服務費用 總額 (D)=A*69%*(B)+ A*31%*(C)	
			112Q1	112Q1	107Q1 (25%)	108Q1 (25%)	109Q1 (25%)		110Q1 (25%)	112Q1	107Q1 (25%)	108Q1 (25%)	109Q1 (25%)				110Q1 (25%)
112Q1	臺北	31,803,705,933	0.36836	0.32999	0.32656	0.32867	0.33159	0.33314	0.36452	0.92142	0.91266	0.92042	0.93158	0.92101	0.33550	0.32324	10,549,270,176
	北區	31,803,705,933	0.16049	0.16067	0.16025	0.15989	0.15975	0.16280	0.16051	1.06349	1.06651	1.06377	1.06847	1.05520	0.17051	0.12198	4,944,385,405
	中區	31,803,705,933	0.17926	0.18594	0.18581	0.18657	0.18573	0.18565	0.17993	1.03842	1.04743	1.03830	1.03208	1.03588	0.18663	0.19600	6,027,905,863
	南區	31,803,705,933	0.13030	0.13976	0.14168	0.13980	0.13982	0.13775	0.13125	1.01795	1.01659	1.02183	1.00640	1.02699	0.13346	0.16783	4,583,381,539
	高屏	31,803,705,933	0.14142	0.15762	0.15871	0.15946	0.15681	0.15548	0.14304	1.09004	1.09578	1.08806	1.08214	1.09418	0.15574	0.16648	5,058,996,421
	東區	31,803,705,933	0.02017	0.02602	0.02699	0.02561	0.02630	0.02518	0.02075	0.87628	0.89287	0.88240	0.86097	0.86888	0.01816	0.02447	639,766,529
	全區	31,803,705,933	1.00000	1.0000000	1.00000	1.00000	1.00000	1.00000	1.00000						1.00000	1.00000	31,803,705,933

註：112年第1季分區一般服務預算總額(A)×【69%×人口風險因子及轉診型態校正比例(R)+31%×西醫基層89年第1季投保分區申報醫療費用占率(S)】(加總後四捨五入至整數位)

### 以下為假設112年R值仍維持68%之各分區預算

季別	分區	112年一般服務 預算總額(A) (扣除風險調整 撥款)	人口結構校正比例 SMR-OCC (占10%)					人口風險因 素校正比例 Demo_OCC  (112Q1P_OCC*9 0%)+(112Q1SM R_OCC*10%)	轉診型態校正比例 TRANS					人口風險 及轉診型 態校正比 率R值 (占68%) (B)	89年第1季 開辦前醫 療費用占 率S值(占 32%) (C)	一般服務費用 總額 (D1)=A*68%*(B) +A*32%*(C)	
			112Q1 (暫以111Q1數 值估算)	112Q1	107Q1 (25%)	108Q1 (25%)	109Q1 (25%)		110Q1 (25%)	112Q1	107Q1 (25%)	108Q1 (25%)	109Q1 (25%)				110Q1 (25%)
112Q1	臺北	31,803,705,933	0.36836	0.32999	0.32656	0.32867	0.33159	0.33314	0.36407	0.92142	0.91266	0.92042	0.93158	0.92101	0.33508	0.32324	10,536,287,903
	北區	31,803,705,933	0.16049	0.16067	0.16025	0.15989	0.15975	0.16280	0.15943	1.06349	1.06651	1.06377	1.06847	1.05520	0.16936	0.12198	4,904,080,569
	中區	31,803,705,933	0.17926	0.18594	0.18581	0.18657	0.18573	0.18565	0.18031	1.03842	1.04743	1.03830	1.03208	1.03588	0.18703	0.19600	6,039,536,478
	南區	31,803,705,933	0.13030	0.13976	0.14168	0.13980	0.13982	0.13775	0.13186	1.01795	1.01659	1.02183	1.00640	1.02699	0.13408	0.16783	4,607,720,916
	高屏	31,803,705,933	0.14142	0.15762	0.15871	0.15946	0.15681	0.15548	0.14341	1.09004	1.09578	1.08806	1.08214	1.09418	0.15615	0.16648	5,071,279,012
	東區	31,803,705,933	0.02017	0.02602	0.02699	0.02561	0.02630	0.02518	0.02092	0.87628	0.89287	0.88240	0.86097	0.86888	0.01830	0.02447	644,801,055
	全區	31,803,705,933	1.00000	1.0000000	1.00000	1.00000	1.00000	1.00000	1.00000						1.00000	1.00000	31,803,705,933

	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M
2	1. 各投保分區各性別年齡層人口數 (112年5月)											
3		性別	0-9歲	10-19歲	20-29歲	30-39歲	40-49歲	50-59歲	60-69歲	70-79歲	80歲以上	小計
4	台北	男	318761	359775	550092	636142	690842	609024	545160	292157	118731	4120684
5		女	313504	337611	592121	692700	786090	690898	637809	353157	177586	4581476
6	北區	男	172262	186264	295064	354200	352931	270189	222837	112283	51605	2017635
7		女	157777	169321	238839	300860	332957	262053	236269	131021	71210	1900307
8	中區	男	175977	201792	304050	326042	336517	305578	272268	136922	64219	2123365
9		女	160569	184939	270819	307250	358721	320353	286544	157904	94383	2141482
10	南區	男	110352	135724	187144	197803	233172	231294	216147	113596	58391	1483623
11		女	99534	123174	162567	189004	247139	232988	219381	130749	88973	1493509
12	高屏	男	122656	142681	215403	223096	258960	255314	232280	124252	54496	1629138
13		女	107646	128197	174992	206666	275360	261683	246539	146976	77454	1625513
14	東區	男	18382	21945	30229	28943	33232	37035	34149	17887	9164	230966
15		女	15413	19120	23823	26298	35740	36620	34706	21664	13247	226631
16	總計全國	男	918390	1048181	1581982	1766226	1905654	1708434	1522841	797097	356606	11605411
17		女	854443	962362	1463161	1722778	2036007	1804595	1661248	941471	522853	11968918
18	總計全國	男+女	1772833	2010543	3045143	3489004	3941661	3513029	3184089	1738568	879459	23574329

19  
20 \*\*說明:D16 = SUM(D4, D6, D8, D10, D12, D14) · D17 = SUM(D5, D7, D9, D11, D13, D15)

21  
22  
23 2. 各投保分區人口數及人口占率

	人口數	人口占率	
24			
25	台北	8702160	0.36914
26	北區	3917942	0.16620
27	中區	4264847	0.18091
28	南區	2977132	0.12629
29	高屏	3254651	0.13806
30	東區	457597	0.01940
31	總計	23574329	1.00000

\*\*說明:D25 = ROUND(C25/C31, 5), 其他依此類推.

32  
33  
34  
35  
36 3. 各投保分區一般門診各性別年齡層醫療費用 (申請點數+部分負擔) (109年第2季)

	性別	0-9歲	10-19歲	20-29歲	30-39歲	40-49歲	50-59歲	60-69歲	70-79歲	80歲以上	小計	
37	總計全國	男	1433084882	683276767	762432088	1129752547	1626401025	2181216032	2542116629	1600955909	883768458	12843004337
39		女	1101630731	616528367	1170124064	1743849384	1928572196	2483148274	3133482067	2145221447	1233479354	15556035884
40		男+女	2534715613	1299805134	1932556152	2873601931	3554973221	4664364306	5675598696	3746177356	2117247812	28399040221

41  
42  
43 4. 全國一般門診各性別年齡層平均每人西醫基層醫療費用

	性別	0-9歲	10-19歲	20-29歲	30-39歲	40-49歲	50-59歲	60-69歲	70-79歲	80歲以上	
44	全國	男	1560.43171	651.86906	481.94738	639.64212	853.46082	1276.73415	1669.32505	2008.48317	2478.27703
46		女	1289.29692	640.64081	799.72338	1012.23105	947.23260	1376.01416	1886.22172	2278.58473	2359.13221

47  
48 \*\*說明:D45 = ROUND(D38/D16, 5), 其他依此類推.

49 \*\*說明:D46 = ROUND(D39/D17, 5), 其他依此類推.

50  
51 5. 全國一般門診平均每人西醫基層醫療費用

52 = 1204.6595

53

54 B C D E F G H I J K L M  
 55 \*\*說明:C52 = ROUND(M40/C31,5)  
 56 B C D E F G H I J K L M  
 56 6. 某分區人口指數 P\_INDEX，某分區人口結構校正比例 P\_OCC

	人口指數	人口結構 校正比例
57		
58	台北	0.99964 0.36901
59	北區	0.95898 0.15938
60	中區	0.98953 0.17902
61	南區	1.03453 0.13065
62	高屏	1.02630 0.14169
63	東區	1.04395 0.02025
64		1.00000

65 \*\*說明:C58 = ROUND(((D45\*D4+E45\*E4+F45\*F4+G45\*G4+H45\*H4+I45\*I4+J45\*J4+K45\*K4+L45\*L4  
 66 +D46\*D5+E46\*E5+F46\*F5+G46\*G5+H46\*H5+I46\*I5+J46\*J5+K46\*K5+L46\*L5)/C25)/C52, 5)  
 67 \*\*說明:D58 = ROUND(D25\*C58, 5)  
 68

69 7. 各投保分區各性別年齡層死亡人口數 (110年)，死亡人口數請參考SHEET[110年SMR]實際死亡人數

分區	性別	0-9歲	10-19歲	20-59歲	30-39歲	40-49歲	50-59歲	60-69歲	70-79歲	80歲以上	小計
71	臺北 女	103	51	145	292	810	1581	3152	4475	12343	22,952
72	男	141	84	256	493	1620	3488	6274	6589	12190	31,135
73	北區 女	74	47	86	165	450	777	1405	2043	5702	10749
74	男	87	86	191	378	999	2020	2863	2924	6072	15620
75	中區 女	57	35	91	192	446	989	1781	2766	8176	14533
76	男	93	70	223	404	1231	2491	3807	4160	7474	19953
77	南區 女	46	20	70	127	357	763	1479	2409	8057	13328
78	男	63	46	170	324	923	2107	3580	3809	6901	17923
79	高屏 女	90	30	100	149	438	944	1929	2879	6743	13302
80	男	87	40	189	332	1240	2595	4102	4143	6593	19321
81	東區 女	21	2	14	30	76	171	297	455	1194	2260
82	男	12	21	31	104	258	495	718	682	1060	3381
83	合計 女	391	185	506	955	2577	5225	10043	15027	42215	77124
84	男	483	347	1060	2035	6271	13196	21344	22307	40290	107333
85											184457

86  
 87 \*\*說明:D83 = SUM(D71, D73, D75, D77, D79, D81)  
 88 \*\*說明:D84 = SUM(D72, D74, D76, D78, D80, D82)，其他依此類推  
 89

90 8. 各投保分區110年死亡人口數，某分區標準死亡校正比例 SMR\_OCC

	死亡人口數	SMR	SMR_OCC
91			
92	台北	54087 0.90496	0.33739
93	北區	26369 0.99438	0.16692
94	中區	34486 1.00453	0.18354
95	南區	31251 1.05610	0.13471
96	高屏	32623 1.10208	0.15367
97	東區	5641 1.21336	0.02377
98	總計	184457	1.00000

99  
 100 \*\*說明:D92 SMR之計算方式請參考SHEET[110年SMR]之說明  
 101  
 102

	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M
103	**說明:E92 = ROUND(D25*D92/ROUND((D25*D92+D26*D93+D27*D94+D28*D95+D29*D96+D30*D97), 5), 5)											
104												
105	9. 某分區人口風險因素校正比例DEMO_OCC，轉診型態校正比例 TRANS，人口風險因子及轉診型態校正比例 ADJ_OCC (111年第2季)											
106	某分區西醫基層門診醫療費用 (Ab)，某分區合計門診醫療費用 (Bb)，											
107	全區西醫基層門診醫療費用 (A)，全區合計門診醫療費用 (B)，											
108	P_OCC	SMR_OCC	DEOM_OCC	(Ab)	(Bb)	(A)	(B)	TRANS	ADJ_OCC	申報費用占率	ADJ_OCC_ORI_98	
109	台北	0.36901	0.33739	0.36585	10133932037	37121483981	29852199005	101116212068	0.92469	0.33798	0.32927	rgbi0503b03
110	北區	0.15938	0.16692	0.16013	4484114641	14373817749	29852199005	101116212068	1.05669	0.16905	0.12511	0.33798 0.32927 0.00000 0.00000
111	中區	0.17902	0.18354	0.17947	5601575385	18452909971	29852199005	101116212068	1.02823	0.18436	0.18968	0.16905 0.12511 0.00000 0.00000
112	南區	0.13065	0.13471	0.13106	4249629991	14075399225	29852199005	101116212068	1.02267	0.13390	0.16769	0.18436 0.18968 0.00000 0.00000
113	高屏	0.14169	0.15367	0.14289	4784589171	14731743358	29852199005	101116212068	1.10011	0.15705	0.16279	0.13390 0.16769 0.00000 0.00000
114	東區	0.02025	0.02377	0.02060	598357780	2360857784	29852199005	101116212068	0.85849	0.01766	0.02546	0.15705 0.16279 0.00000 0.00000
115	總計			1.00000						1.00000	1.00000	0.01766 0.02546 0.00000 0.00000

\*\*說明:E109 = ROUND(0.9\*C109+0.1\*D109, 5)， \*\*說明:J109 = ROUND((F109/G109)/(H109/I109), 5)

\*\*說明:K109 = ROUND(E109\*J109/ROUND((E109\*J109+E110\*J110+E111\*J111+E112\*J112+E113\*J113+E114\*J114), 5), 5)

年齡性別指數占90%，標準化死亡比占10%