

## VPN 登錄上傳資訊之更正申請單

醫事機構名稱：		醫事機構代號：		
計畫名稱（單選）：				
<input type="checkbox"/> 氣喘醫療給付改善方案 <input type="checkbox"/> 糖尿病品質支付服務(原糖尿病醫療給付改善方案) <input type="checkbox"/> 初期慢性腎臟病品質支付服務(原初期慢性腎臟病醫療給付改善方案) <input type="checkbox"/> 末期腎臟病前期 (Pre-ESRD) 之病人照護與衛教計畫 <input type="checkbox"/> B 型肝炎帶原者與 C 型肝炎感染者醫療給付改善方案 <input type="checkbox"/> 加強慢性 B 型及 C 型肝炎治療試辦計畫(109/07/01 起回歸藥品給付規定) <input type="checkbox"/> C 型肝炎全口服新藥健保給付執行計畫 <input type="checkbox"/> 其他：				
申請日期：				
更正項目	基本資料	<input type="checkbox"/> 身分證字號 <input type="checkbox"/> 出生日期 <input type="checkbox"/> 其他：		
(可複選)	就醫資料	<input type="checkbox"/> 取消結案日期 <input type="checkbox"/> 其他：		
<b>個案資料</b>		<b>更正內容</b>		
	基本資料	原登錄上傳內容	更正後內容	更正理由
1	姓名： 出生日期： 身分證字號：			
2	姓名： 出生日期： 身分證字號：			
3	姓名： 出生日期： 身分證字號：			
填表人（必填）：				
連絡電話（必填）：				
備註：				
1. 本申請單等同紙本申請公文，以健保資訊網服務系統(VPN)上傳申請單(路徑:首頁/服務項目-院所資料交換區/院所交換檔案上傳)者，無須蓋合約大小章，本組將以 VPN 回復辦理結果，檔案命名必須為 qualitypay+醫事機構代號+上傳日期，例如「qualitypay3532012345-1090901」，另下載備註請鍵入「計畫名稱」例如:氣喘、糖尿病..等。 2. 紙本寄送本申請單者，應於 <u>空白處蓋合約大小章</u> 。 3. 個案超過 3 位以上，可自行增加列數及序號。 4. 若有相關問題請撥打 03-4339111 洽各計畫承辦人。				

### 本業務組辦理結果

- 已更正身分證號/出生日期  
 已取消結案，並洽院所當日完成資料補登  
 已取消結案，重新啟動檢核，並洽院所隔日確認檢核結果  
 已取消結案，註記療程為\_\_\_\_\_