

檔 號：
保存年限：

中醫門診醫療服務審查執行會北區分會 函

聯絡處：桃園市中壢區中山東路3段525號8樓
電 話：(03)436-5567
傳 真：(03)438-1842
E-mail：tw.tmnorth@gmail.com
承辦人：洪小姐

受文者：桃園市中醫師公會

發文日期：中華民國 105 年 03 月 24 日
發文字號：中執北區字第 104000014 號
速 別：
附 件：肆件

| | | | | |
|------|---|---|---|---|
| 文 | 收 | 書 | 事 | 理 |
| 3/24 | | | | |
| 035 | | | | |

刊登本會網站

主 旨：有關衛生福利部中央健康保險署北區業務組 105 年 03 月 10 日第 1 次聯繫會議中惠請配合轉達事項，爰請 貴會協助週知所屬會員，請 查照。

說 明：

- 一、依據 105 年 3 月 10 日（105 年）第 1 次聯繫會議決議辦理。
- 二、為擴大利用健康存摺，健保署北區業務組近日已函請各基層診所填具「授權健保卡註冊同意書」，授權健保署辦理健保卡註冊，另註冊後的健保卡可當憑證網路報稅之用，請 貴會加強宣導會員填具「授權健保卡註冊同意書」（附件一）相關資料後，併費用申報總表寄送健保署北區業務組辦理健保卡註冊作業。
- 三、請會員積極利用雲端藥歷系統查詢，尤以重點病患（如高齡、孩童、三高）是否有中西藥交互作業、重複用藥情形，如有雲端藥歷查詢問題，請洽健保署北區業務組窗口（總機 03-4339111 分機 3052、3053）提供同步操作之指導。
 - （一）本分區雲端藥歷查詢家數及人次均較全國平均值明顯偏低，請加強會員使用及提升查詢頻率次數。
 - （二）為鼓勵醫療院所多使用健保雲端資訊系統，將增列「雲端查詢次數比率」為專業審查抽審正向指標。

四、為加強院所服務及提升效率，爰辦理 VPN 加值服務，健保署北區業務組將主動以電話語音通知醫療院所。

(一) 針對非快速通關院所，於申報總表寄達業務組後，主動以電話語音通知醫療院所該月需送審，提醒相關抽樣檔案將置放 VPN 網站，請院所自行上網擷取並儘速寄送，讓院所所有充裕時間準備送審資料。

(二) 另為維護院所權益，申報或抽審之書面資料如未寄達北區業務組，將即時主動以電話語音方式提醒院所。

(三) 語音宣導內容請詳閱附件二。

五、異動申報作業改以 VPN 上傳檔案辦理。

(一) 醫療院所異動報備由現行「異動申報表及相關資料」紙本郵寄改以 VPN 上傳電子檔案 (如 Word、Excel、Pdf... 等文書檔或掃描檔均可)，由轄區業務組線上核定及線上回復結果；醫療院所只要於上傳檔案 10 天後再自行至 VPN 查詢結果即可。

(二) 醫事人員增聘、離職、執業執照更新及一般報備支援經向衛生主管機關報備後已轉至健保署資料庫，醫療院所無需再另外填載異動申報表。

(三) 目前可採雙軌制 (紙本作業或 VPN 上傳作業)，自 105 年 6 月 1 日起採單軌制作業 (VPN 上傳作業)。

(四) 異動申報作業說明、異動申報表格式，請詳閱附件三。

六、醫事人員出國或住院又申報相關醫療費用，將依「全民健康保險醫事服務機構特約及管理辦法」第 35 條第 4 款規定，通知限期改善而未改善者將予以違約記點 1 點，請貴會轉知所屬會員確實依規定申報醫療費用。

七、民眾未攜帶健保卡就醫時，惠請醫療院所先行提供醫療服務，收取保險醫療費用及開立收據，並告知及提醒民眾於就醫之日起十日內 (不含例假日) 補送健保卡及收據返回院所申請退還費用，如逾期時，民眾可以檢具費用明細、收據正本、核退申請書，向健保署分區業務組申請核退醫療費用。

八、專業審查篩選指標修訂，自費用年月 105 年 4 月起實施，修訂內容詳附件四。

正 本：桃園市中醫師公會、新竹市中醫師公會、新竹縣中醫師公會、苗栗縣中醫師公會
副 本：本會秘書組（備查）

主任委員 李政賢

全民健康保險卡授權註冊同意書

為協助民眾掌握個人健康大小事，透過已完成註冊之健保卡可查詢及下載自身保費繳納及醫療資訊，並可利用註冊後健保卡為憑證申報(網路)所得稅，完成健保卡註冊好處多多，敬邀貴醫事機構人員及其眷屬填具下列表單，併同費用申報總表寄送本署北區業務組，本組將辦理健保卡註冊並請善加利用健康存摺相關功能，謝謝！

醫事機構名稱及代號：

聯絡人及聯絡電話：

| 類別 | 姓名 | 身分證字號 | 電子信箱 |
|---|----|-------|------|
| <input type="checkbox"/> 員工(含醫事人員) <input type="checkbox"/> 眷屬 | | | |
| <input type="checkbox"/> 員工(含醫事人員) <input type="checkbox"/> 眷屬 | | | |
| <input type="checkbox"/> 員工(含醫事人員) <input type="checkbox"/> 眷屬 | | | |
| <input type="checkbox"/> 員工(含醫事人員) <input type="checkbox"/> 眷屬 | | | |
| <input type="checkbox"/> 員工(含醫事人員) <input type="checkbox"/> 眷屬 | | | |
| <input type="checkbox"/> 員工(含醫事人員) <input type="checkbox"/> 眷屬 | | | |
| <input type="checkbox"/> 員工(含醫事人員) <input type="checkbox"/> 眷屬 | | | |
| <input type="checkbox"/> 員工(含醫事人員) <input type="checkbox"/> 眷屬 | | | |

醫事機構章戳

(醫療院所印章)

(負責醫師印章)

敬啟者：

北區業務組為服務各醫事機構，提升服務效能，近期(預計3月中旬)每週一、四上午11時增加電話語音提醒通知，語音內容如下-----

這裡是健保署北區業務組電話語音通知，確認接收請按1，請貴院所聽到後依指示按1，依各項提醒條件，將聽到下列不同語音內容：

1. 針對已上傳，但本組尚未完成受理者(可能因 貴院所總表漏寄或郵寄遞延或遇假日資料尚未處理...等，提醒時間5日)，語音內容為○○○○(院所名稱)您好：這裡是健保署北區業務組醫療費用二科電話語音通知，貴院所○○年○月份之○○(門、住診)○○(送核、補報)案件，經查本業務組尚未收到書面總表，為維護貴院所權益，請儘速寄出，如已寄出書面總表3日以上，請逕洽貴院所承辦人○(姓)小姐，分機○○○○，謝謝您的配合，再見。
2. 針對資料錯誤已遭本組退件，但本組尚未收到重新補件資料者(提醒時間7日)，語音內容為○○○○(院所名稱)您好：這裡是健保署北區業務組醫療費用二科電話語音通知，貴院所○○年○月份之○○(門、住診)○○(送核、補報)案件，經查本業務組已辦理退件，尚未收到貴院所補正資料，為維護貴院所權益，請儘速補正，謝謝您的配合，再見。
3. 針對非快速通關院所，提醒該月需送審(總表收件即提醒)，語音內容為○○○○(院所名稱)您好：這裡是健保署北區業務組醫療費用二科電話語音通知，經查貴院所○○年○月份○○(門、住診)○○(送核、補報)之醫療費用需送請專業審查，相關抽樣檔案將置放VPN網站，請自行上網擷取並儘速寄送，謝謝您的配合，再見。
4. 針對需送審院所，本組已寄出抽樣函，但尚未收到貴院所檢送抽樣資料者，(提醒時間7日)，語音內容為○○○○(院所名稱)您好：這裡是健保署北區業務組醫療費用二科電話語音通知，貴院所○○年○月份○○(門、住診)○○(送核、補報)之醫療費用，經查本業務組尚未收到需進行專業審查之案件，為維護貴院所權益，請儘速寄送，謝謝您的配合，再見。

上述語音內容會重複3遍，若有疑慮可逕洽本分局各承辦人員確認。

敬祝

身體健康

萬事如意

北區業務組醫療費用二科敬上

全民健康保險特約醫事服務機構異動申報表

| | | | |
|------|--|------|--|
| 機構名稱 | | 機構代號 | |
| 機構地址 | | 機構電話 | |
| | | 申請日期 | |

| 勾選 | 編號 | 申請異動事項 | 異動內容 |
|----|----|----------------------------------|---|
| | 1 | 院所基本資料 | <input type="checkbox"/> 名稱 <input type="checkbox"/> 地址 <input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> 傳真 <input type="checkbox"/> E-mail |
| | 2 | 印鑑變更 | <input type="checkbox"/> 合約大章 <input type="checkbox"/> 合約小章 |
| | 3 | 劃撥帳號變更 | |
| | 4 | 病床異動 | |
| | 5 | 診療科別異動 | |
| | 6 | 醫師專科證書異動 | |
| | 7 | 預防保健業務 | |
| | 8 | 特殊設備 | |
| | 9 | 休診(30天以上) | 自 年 月 日起，至 年 月 日止 |
| | 10 | 終止合約 | 自 年 月 日起 |
| | 11 | 試辦計畫 | |
| | 12 | 符合醫療機構設置標準第20條規定而免向衛生主管機關報備之會診支援 | |
| | 13 | 其他 | |
| | | | |
| | | | |

本表適用上述報備事項，另有關醫事人員增聘、離職、執業執照更新及一般報備支援經向衛生主管機關報備後已轉至本署資料庫，故無須再填載本表格。

本業務組審核結果

(受理編號：)

同意登記備查 不同意 其他

詢問電話：03-4339111 轉 3303~3316

衛生福利部中央健康保險署北區業務組中醫門診總額審查篩選指標項目

| 指標項目 | 篩選案件 | 指標項目 | 指標閾值 | 權值點數 |
|------|-------------|------------------------------------|-----------------------------------|--------------|
| 1 | | 違反本保險相關法規，受違規記點、停止特約或中止特約。 | 為必要列管院所 | |
| 2 | | 最近1年月平均核減率 | >75百分位 | 1 修改 |
| 3 | | 院所醫師每日平均申請點數與去年同期成長率 | 80 < X ≤ 90 百分位 | 1 |
| 4 | | 每位醫師申請點數 | >90 百分位 | 必審 |
| 5 | | 每位醫師申請點數 | >55萬 | 2 |
| 6 | 整體案件 | 每位醫師申請點數 | >90 百分位 | 1 |
| 7 | | 用藥日數重複 | >90 百分位 | 2 |
| 8 | | 重複就診率 | >90 百分位 | 必審 |
| 9 | | 藥費占率成長率 | >90 百分位 | 2 |
| 10 | | 隔日申報診察費率 | >同儕值 | 3 |
| 11 | | 平均就醫次數 | 90 < X ≤ 95 百分位 | 2 |
| 12 | | 申請診察費次數 | >95 百分位 | 3 |
| 13 | 24+28 案件 | 每月療程14日內未完成重新申請診察費 | X ≥ 7次 | 必審 |
| 14 | 慢性病患者 | 慢性病患者平均每件給藥日份 | >95 百分位 | 2 |
| 15 | 整體案件 | 就醫人數成長率 | >90 百分位 | -2 |
| 16 | 29 案件 | 每位醫師平均每件申請點數 | >85 百分位 | 1 |
| 17 | 22+24+29 案件 | 申報針灸、傷科、脫臼整復等醫令項目佔所有申報案件比例超過所有申報案件 | >85 百分位且申報件數 > 90 百分位 | 4 刪除 2 刪除 |
| 18 | 21及22 案件 | 當月就醫針灸、傷科次數 | >15次 | 2 修改 |
| 19 | 21及22 案件 | 件數成長率且件數佔率成長率與去年同期比 | >85 百分位 | 2 |
| 20 | 整體案件 | 職災(含主訴職災)申報率 | ≥90 百分位 | -2 |
| 21 | 整體案件 | 醫療費用於次月20日以後申報(延遲申報) | 為必要列管院所 (自費用年月102年9月起開始實施) | |
| 22 | 整體案件 | 專業審查作業紙本病歷替代方案(PACS)之參與院所 | 申請與通過測試 PACS上傳送審(送審月以指標月為判斷依據) | -1 -1 |
| 23 | 整體案件 | 當月院所週日開診天數 | 1~2天 大於3天(含)以上 | -1 -2 |

申請診察費次數大於6次以上的個案、1歲以下嬰幼兒之針灸、傷科及脫臼整復費用進行立意抽審

本審查指標自費用年月105年4月起實施

- 每月指標評比，並於每個月28日執行批次作業以決定當月是否審查
- 與費用相關者逕排除職業災害(B6)案件、特定疾病門診加強照護(30)案件、預防保健(A3)案件、專款專用案件(案件分類25或案件分類22且特定治療項目代號C8、J7、J9、JA、JB、JC、JD、JE、JF)。排除月產值小於10萬點之院所(105年3月修正)
- 審查方式依不符點數之高低排序取20%之家數審查，指標項次相同者以申請金額排序(98年2月修正)
- 每年至少抽樣審查乙次(102年9月修正)
(費用已有11個月未抽審院所於第12個月申報時納入送審，總抽審家數以35%進行調控，以月份最長者依序抽審)
- 修正指標1、17及刪除指標16，自105年4月(費用年月)起開始實施。
指標3、8、18，排除合約起月為去年同期3個月內(指標月-12月 ≤ 原始合約起月 < 指標月-9月)之新特約院所。
※管理類別A原因別(1違反本保險相關法規、2最近3個月平均就醫次數最高之前10家、3.97年1月起之新特約院所(最多論人歸戶審查3個月)、4.前三個月就醫次數大於30次之病人數大於3人之院所、5.新特約院所未滿半年)。