COVID-19視訊診療相關設定

◎視訊診療相關流程
◎確診個案居照護相關給付標準
◎計價標準檔設定
◎居家快篩陽性醫令設定
◎居家快篩陽性IC上傳
◎開立抗病毒藥物相關流程
◎COVID-19治療用口服抗病毒藥物說明
◎新增處置E5208C-限設防疫門診且配賦
Paxlovid之醫院使用
◎計價檔新增抗病毒藥物設定
◎情境一:院所有藥-門診
◎情境二:院所有藥-住院
◎情境三:院所有藥-接受他院處方
◎情境四:院所無藥-門診
◎悟暗五・院斫毎薌_仕院
° 坑山 · 坑川 杰莱 ⁻ 江戍

◎須執行異常卡號轉入上傳

- ◎新增部分負擔914
- ◎可設定指定身份別帶出內容(掛號進診間)
- ◎免掛號批價連帶資料檔(免掛批做完)
- ◎修正電話格式後IC卡重傳方式
- ◎門診申報結果範例-1
- ◎門診申報結果範例-2
- ◎PCR健保卡上傳新增電話欄位
- ◎修正電話格式後IC卡重傳方式



◎視訊診療相關流程









◎ 確上個案 居 照 護 相 關 給 付 標 準

醫令代碼	說明	金額
E5200C	COVID-19確診居家照護個案管理費-初次評估(每案限申報一次)	每案500元
E5201C	COVID-19確診居家照護個案管理費-遠距照護諮詢(一般確診個案) (每案限申報一次)	每案1,000元
E5202C	COVID-19確診居家照護個案管理費-遠距照護諮詢(高風險確診個案) (每案限申報一次)	每案2,000元
E5203C	COVID-19確診居家照護個案管理費-遠距照護諮詢(使用抗病毒藥物治療 <mark>增加</mark> 給付) (<mark>每案限申報一次)</mark>	每案500元
E5204C	COVID-19確診居家個案-遠距診療費	每次500元
E5205C	COVID-19確診居家個案-居家送藥費(一般)	每次200元
E5206C	COVID-19確診居家個案-居家送藥費(原住民族及離島地區)	每次400元
E5207C	COVID-19居家隔離/檢疫及自主防疫個案-快篩陽性評估及通報費	每 <u>案</u> 500元
<u>E5208C</u>	防疫門診口服抗病毒藥物門診(每人限1次)-限設防疫門診且有配賦 Paxlovid之醫院申報	每次500元
111051		

1110518-新增E5209C-COVID-19居家快篩陽性評估及通報費(65歲以上)

1.至計價標準資料維護新增醫令代碼

2.收費項設定成「治療處置」

3.除了計價收費醫令,需再另外新增虛擬醫令NND000



◎確診個案居照護費用給付標準 - 參照衛生福利部疾病管制署

服務 項目		給付	說明	
	初次評	平估每案500元	含初始健康狀況及風險因子評估(有紀錄備查)、衛教諮詢等·每案限申報1次	
個案	遠距照	一般確診個案每 案1,000元	初次評估後為 不具有「可能增加感染及疾病嚴重風險」 ² 者,於後續居家照護期間之健康評估(有紀錄備查)與諮詢等	9
回亲 管理 1,4	度諮問 (<u>2擇1)</u> 每案限 申報1 次	高風險確診個案 每案 2,000元; 使用抗病毒藥物 治療個案每案增 加給付500元	 初次評估後為具有「可能增加感染及疾病嚴重風險」²者,於後續居家照護期間之每日健康評估(有紀錄備查)與諮詢等; 初次評估且經醫師診療使用抗病毒藥物者,於後續居家照護期間之每日健康評估及每日用藥狀況評估(有紀錄備查)、諮詢等;除申報「高風險確診個案」代碼外,須增加申報「使用抗病毒藥物者」代碼 	三
遠距 診療 ^{3,4}	1.遠距診 2.當次診 藥費	療每次500元 療開立之處方箋	確診個案居家照護期隔離治療期間 · 以COVID-19診斷碼申報之醫療相關診療費 (需有開立處方)、藥費(不可開立慢性處方箋、藥物不可開立超過10天份)	2
居家 送藥 ⁴	每次 <mark>200元</mark> ; 原住民族及離島地區每次 <mark>400元</mark>		 1.參加藥師公會全聯會「社區藥局送藥到宅專案」之社區藥局:一般處方箋及抗病毒藥物 2.「公費COVID-19治療用口服抗病毒藥物領用方案」之存放藥品主責院所:抗病毒藥物 3.原住民族地區及離島地區或參與專案之社區藥局布點不足等藥事資源缺乏區域由衛生局指定之衛生所或醫院之藥事人員提供服務:一般處方箋及抗病毒藥物 	5
借註			「創生備利部疾病官制者」	

- 「用ロエ
- 「個案管理」相關費用僅限地方政府衛生局指派辦理遠距初次評估/遠距照護諮詢之院所申報;可以採 1. 視訊或電話方式進行。
- 「**可能增加感染及疾病嚴重風險」**族群包括:癌症、糖尿病、慢性<u>腎病、心血管疾病(不含高血壓)、慢</u> 2. 性肺疾(間質性肺病、肺栓塞、肺高壓、氣管擴張、慢性阻塞性肺病)、結核病、慢性肝病(肝硬化、非酒精性脂肪性肝炎、酒精性肝病與免疫性肝炎)、失能(注意力不足及過動症、腦性麻痺、先天性缺陷、發 展或學習障礙、脊髓損傷)、精神疾病(情緒障礙、精神分裂症)、失智症、吸菸(或已戒菸者)、BMI ≧30 (或 12-17 歲兒童青少年 BMI 超過同齡第95百分位)、懷孕、影響免疫功能之疾病(HIV 感染、先天性免疫不全 實體器官或血液幹細胞移植、使用類固醇或其他免疫抑制)、年齡65歲(含)以上或12歲以下等。前述對象 係依據「110年COVID-19疫苗接種計畫」及「公費COVID-19治療用口服抗病毒藥物領用方案(111年5月3 日第2次修訂版)」訂定,將配合文件調整滾動修正。
- 「這距診療」僅限事先函報地方政府衛生局或健保署之視訊診療醫療機構申報;原則採視訊方式進行 3. 例外條件參見健保署之作業須知。



上述7項費用項目為法傳醫療服務費用項目,請健保代收代付。

◎計價標準檔新增處置醫令設定





◎計價標準檔新增虛擬醫令設定-1

5.計價標準資料維護[F	FTH021_2K]				- X	
醫令代碼 NND00	0 生效	女日期 111/04/11		上一筆(B) 下一筆(N)	
醫令資料(1)	醫令資料	2) 醫令資料	\$(3) 醫	令資料(4)	醫令資料(5)	
健保代碼	NND000	執行時間	- 執行單位	•	原瓶包裝口服液劑	
健保名稱(中文)	確診COVID-19居家	照護個案虛擬醫令		停用日期		
健保名稱(英文)	確診COVID-19居家	照護個案虛擬醫令		管制藥品註記	• •	
│ 學名代碼/名稱		ļ			ੇ ਪੁਰ ਦੇਸ਼ ਜਨ ≐ਹ ਕ	
自費價	0	健保價	[0	自付差額	収貸坝砇	上冶燎處直
給付類別		乾 途徑				
換算質型		計價收費項	冶燎處直費		俗療處直費 ⊻	
調査がたい	禁埋分?			· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	<u>県ビ</u>	
計價単位(大)	(轉換用)	計慎単位數重(大)♥	(轉換用)	小(分)現 開始見上御見	,	
抗損率12(小)	•人 (轉換用)	111頁単12數重(小)	(轉換用)	■ 大取入總里)	1
副 TF 用 田本把二				母:大取小、大削重 	<u>,</u>	
用柴佰不			_ <u>we</u> 4	取入建潤處刀口數№ ◎●●■■	,	
樂的外觀			°	─醫令 ○ 集合醫令	○ 複合醫令	
用述						
☑ 門診使用	▶ 住院使用	☑ 診間是否列印 □		健保價為零 □	TB藥品否	
□ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □	□ 1±p元研築 □ 排橋鑿今	□ 1737971711 □ 1737971711 □ 1737971711	■ 特別語 (1) 「同一」 博程 「	1、微韻マ ▶ ▶ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■	Dillo古 言整訊	
□ 檢附報告	□ 霊輸入檢査結果	□ 醫令對照DRG □	□診斷書醫令 □	非藥品輸入醫令 🗆	檢查部位	
□ 高貴藥	□ 血中濃度測試	□ 不印藥袋(藥品) □	是否連帶集合醫	\$◆的內容 □	門診給藥不顯示	
	曲	- 冊『除[K]	查詢[Q]	確定[Q] 清除[C] 離開[X]	
修改狀態	704					
					-	
					🤾 杏翔	朋股份有限公司

◎計價標準檔新增虛擬醫令設定-2

C 計價標準資料維謹[FTH021_2K]
醫令代碼 NND000 生效日期 111/04/11 上一筆(B) 下一筆(N)
醫令資料(1) 醫令資料(2) 醫令資料(3) 醫令資料(4) 醫令資料(5)
中醫醫令類別
中醫藥品類別
手持單號
ATC藥理分類 藥袋單位 住院醫囑單順序 0
疫苗種類 — — 藥袋名稱
疫苗批號
歸屬表單
診間排序順序[0] 急診診間預設天數 #14000000000000000000000000000000000000
· ■一醫令 C 集合醫令 C 複合醫令
▼門診使用 ▼ 住院使用 ▼ 診間是否列印 □ 中醫使用 □ 健保償為零 □ TB樂品否 □ 開於知茲 □ 分院知茲 □ 拾臉比扣 □ 補持緊合 □ 伊持緊合 □ Ditto不
□ 檢附報告 □ 需輸入檢查結果□ 醫令對照DRG □ 診斷書醫令 □ 非藥品輸入醫 <u>令 □ 檢查部位</u>
□ 高貴藥 □ 血中濃度測試 □ 不印藥袋(藥品) □ 是否連帶集合醫令的內容 □ 需輸入起迄時間
最後異動人員/日期
修改狀態
因申報執行時間起迄欄位需填報個案隔離起日,
計價檔設定要勾「需輸入起訖時間(申報用)」、
若勾「需輸入起訖時間」在診間會要求醫師要輸入日期才能診間完成。

杏翔股份有限公司

◎計價標準檔新增虛擬醫令設定-3

+價標準資料維羅[FTH021_2K]	
令代碼 NND000 生效日期 111/04/11	上一筆(B) 下一筆(N)
醫令資料(1) 醫令資料(2) 醫令資料(3)	醫令資料(4) 醫令資料(5)
&品外型註記	門診申報醫令類別
新半線(Y/M) 藤県字様標記	住院申報醫令類別 序號
and Lever (1114) and a recorder (□ 冷脑检查加收部份合统
	桑伯·中報/北號
· 未列項申報名稱 復健頁籤顯示 [] ·	核酸試劑健保碼
	皮据整今 須次選「由据皮据 整 今
替代藥	座陇茵〈次闪送 中舣座陇茵〈.
	由報史 [1] 三小時內要有報告
	□ 住院申報不合併
	□ 住院申報日期不連續合併
■無符行及計16(D1A)目竟診療項目 □ 心質科不工傳 Tw-DRC%宽体使用第二類得加計額外點動結時林糕「H0000~H00032」	醫令類別
	· 単一醫令(集合醫令(複合醫令)
7 門診使用 マ 住院使用 マ 診開基否列的 レ 中	□ 護性質商マル成 醫使用 □ 健保信為家 □ TB藥品否
1門診缺藥 口住院缺藥 口檢驗折扣 口轉	檢醫令 Г代檢醫令 F Ditto否
- 需事前審核 Γ 排檢醫令 Γ 需輸入醫令部位 Γ 同	一療程 Γ 藥品輸入醫令 Γ 請假醫令
□檢附報告 □ 需輸入檢查結果 □ 醫令對照DRG □ 診	斷書醫令 □ 非藥品輸入醫令 □ 檢查部位
「高貴藥 □血中濃度測試 □不印藥袋(藥品 確診居	家隔離照護個案,請填報虛擬醫令代碼NND000、醫令類
別請填	G(專案支付參考數值),「支付成數」請填000,「總
量」、	「單價」及「點數」等欄位請填報0,「執行時間-起」及
「劫行	吃問治、期价均值和佣安厄醉和口。
郑行	时间-26」(刚但与县牧间杀问離死口。

◎居家快篩陽性E5207C設定

D 計價標準資料維護[[FTH021_2K]	
醫令代碼 E52070	C 生效日期 111/05/12	上一筆(B) 下一筆(N)
醫令資料(1)) 醫令資料(2) 醫令資料(3) 署	醫令資料(4) 醫令資料(5)
健保代碼	E5207C 執行時間 分執行單位	▼ 原瓶包裝口服液劑
健保名稱(中文)	居家隔離/檢疫及自主防疫-快篩陽性評估及通報費	停用日期
健保名稱(英文)	居家隔離/檢疫及自主防疫-快篩陽性評估及通報費	管制藥品註記 🔄 💽
學名代碼/名稱		成本價格 0
自費價	健保價 500	自付差額 0
給付類別	▼ 頻率 ★ 途徑	▼ 員工信0
換算劑型	· 劑型 · 計價收費項 治療處置費	· 院內收費項 治療處置費 ·
調劑方式	▼ 藥理分類 … 儲存位:	置 醫令分類 職置 ・
計價單位(大)	(轉換用) 計價單位數量(大)0 (轉換用)	大數(分)
批價單位(小)	次(轉換用) 批價單位數量(小)0 (轉換用)	單次最大總量1
副作用		每次最小次劑量0
用藥指示		最大連續處方日數0
藥品外觀	8	令類別。
用途		単一醫令(集合醫令(複合醫令)
☞ 門診使用	☞ 住院使用 ☞ 診間是否列印 □ 中醫使用 □	□健保價為零 □ TB藥品否
□ 門診缺藥	□ 住院缺藥 □ 檢驗折扣 □ 轉檢醫令 □	- 代檢醫令
□ 需事前審核	□ 排檢醫令 □ 需輸入醫令部位 □ 同一療程 □	□藥品輸入醫令 □ 高警訊
□ 檢附報告	□ 需輸入檢查結果□ 醫令對照DRG □ 診斷書醫令 □	非藥品輸入醫令 🗆 檢查部位
□ 高貴藥	□ 血中濃度測試 □ 不印藥袋(藥品) □ 是否連帶集合	醫令的內容 □門診給藥不顯示

比照其他居家確診醫令設定,此醫令需做IC卡上傳,上傳快篩陽性報告HSTP-COVID19,雖然是上傳檢驗報告,但計價檔醫令收費項一樣是設定成治療處置費,不 需設定成檢驗,院方只需按照居家視訊診療掛號方式即可。



◎居家快篩陽性E5207C IC卡上傳結果說明

健保卡通報上傳作業- <u>居家自行快師陽性</u>	第[AN	1]筆		
A00資料型態:1-健保就醫資料	A01 A12	[=[2] 2=[Å123456789]	A02=[1.0] A13=[0670418]	A11=[NULL] A14=[4444000010]
A01資料格式 : 2.異常上傳	A15 A18	5=[1110001000] 3=[CV19]	A16=[NULL] A19=[2]	A17=[1110516111051] A20=[NULL]
A18就醫序號: <u>CV19-健保身分、FORE-無健保身分</u>	A21 A25	L=LNULL] 5=[NULL] >=[NULL]	A23=[UA] A26=[NULL] A20=[NULL]	A24=[NULL] A27=[NULL] A20=[NULL]
A19補卡註記:2	A31 A34)=[NULL] [=[NULL] 4=[NULL]	A32=[NULL] A32=[NULL] A35=[NULL]	A33=[NULL] A33=[NULL] A41=[NULL]
A23就醫類別:CA	A42 A51	2=[NULL] L=[NULL]	A43=[NULL] A52=[NULL]	A44=[NULL] A53=[NULL]
<u>A54</u> 實際就醫(調劑或檢查)日期:	A54 A57	H=[1110516] 7=[NULL]	A55=[NULL] A58=[NULL]	A56=[NULL] A59=[NULL]
居家自行快篩陽性:民眾家用快篩上書寫之採檢日期	[1] A71] =[NIILL]	A72=[G]	A73=[HSTP-COVID19]
A72醫令類別:G A73診療項目代號:	A74 A77 A81	=[NULL] =[NULL] =[NULL]	A75=[01570101] A78=[NULL] A91=[NULL]	A76=[NULL] A80=[NULL]
居家自行快篩陽性:HSTP-COVID19(111.5.12起)				
<u>A75用法(必填):民眾聯絡電話(手機或市話)</u>				
健保卡通報上傳作業- <mark>居家自行快篩陽性範例</mark>		日前系統	空 要 輸 入 此 緊	→ IC 卡 ト
範例:111年5月 <mark>12</mark> 日上午10點民眾居家自行快篩陽性				
醫師111年5月12日16時54分23秒判讀確認		傳桂式會	曾目動上傳到應	「 「 「 「 」 「 」 」 。
健保卡資料上傳說明:				
A01資料格式:2.異常上傳				
▲23就醫類別:CA				
A17就醫日期時間:1110512165423-醫師判讀(看診)日期時間				
Δ18就醫宮號·C//19-健保身分·FORE-無健保身分				
Δ5Δ 宮際就醫(調劑可給查)日期·1110512- 民間 安田地袋上書宿 支短線	日田			
	日为			
			-	
A75日は(必有)・足男路後電話(手機式古話)			-	本翔船份有限公司
ろ/っm/ム(必視):CAWW箱电的(ナ 成以川前)	11			

◎開立抗病毒藥物相關流程



◎COVID-19治療用口服抗病毒藥物說明

COVID-19治療用口服抗病毒藥劑藥品項目表

項次	藥品代碼	藥品英文名稱	成分及含量	規格量	劑型	藥商名稱	製造廠名稱	支付價	生效日期	備註
1	XCOVID0001	PAXLOVID	PF-07321332 150+ RITONAVIR	-	錠劑	輝瑞	輝瑞	0.00	111/04/21	非健保給付範圍, 不予核定健保價。
2	XCOVID0002	MOLNUPIRAVIR	MOLNUPIRAVIR 200 MG	-	膠囊劑	美商默沙柬	美商默沙束	0.00	111/05/07	非健保給付範圍, 不予核定健保價。

**公費COVID-19治療用口服抗病毒藥物領用事宜,可參考衛生福利部疾病管制署網站:

<u>衛生福利部疾病管制署/傳染病與防疫專題/傳染病介紹/第五類法定傳染病/嚴重特殊傳染性肺炎/重要指引</u>

及教材 COVID-19 治療用藥領用方案 口服用藥

- 1.計價標準檔新增藥品醫令。
- 2.藥品醫令不申報,計價檔不可以設定=>類別0.不計價不轉健保,保持空白即可。 申報系統已會自行判斷此兩項健保醫令不轉入申報資料。
- 3.需IC卡上傳。
- 4.IC上傳註記分為院所有藥跟無藥開交付處方等情況有不同的註記。



◎新增E5208C-限設防疫門診且配賦Paxlovid之醫院使用

COVID-19確診者-由親友代看診之評估使用口服抗病毒藥物 診察費申報

▶支付代碼:E5208C-防疫門診口服抗病毒藥物門診

限設防疫門診且有配賦 Paxlovid之醫院申報

*醫院名單:<u>https://www.cdc.gov.tw/File/Get/KMnbePAOTtq0NWE4qVD_Cw</u>

▷比照本署協助疾管署辦理「COVID-19確診個案居家照護之相關 醫療照護費用」申報、核付及健保卡上傳作業規定辦理

如院所符合上述條件,可申請此醫令費用,比照視訊居家醫令設定成治療 處置,不需IC卡上傳。



◎計價檔新增抗病毒藥物-1

◎ 計價標準資	[料維護[FTH021_2K]	_ 🗆 🔀
醫令代碼 OPAXI	L 生效日期 111/05/04	上一筆(B) 下一筆(N)
醫令資料(1)) 醫令資料(2) 醫令資料(3) 醫令;	資料(4) 醫令資料(5)
健保代碼	XCOVID0001 執行時間 分執行單位	▲ 「原瓶包裝口服液劑
健保名稱(中文)	Paxlovid 150/100mg 公費	停用日期
健保名稱(英文)	Paxlovid 150/100mg 公費	管制藥品註記 💽 💌
學名代碼/名稱	2019 PF-07321332 (2顆) + Ritonavir (1顆)	成本價格 0
自費價	@健保價0	自付差額0
給付類別	」 _ 頻率 BID _ 途徑 PO _	員工價0
換算劑型	○ ▼ 劑型 ○ ▼ 計價收費項 藥費 ▼	院內收費項 藥費 🔹
調劑方式	▼ 藥理分類 儲存位置	醫令分類 藥品 ▼
計價單位(大)) TAB (轉換用) 計價單位數量(大) 1 (轉換用)	天數(分)0
批價單位(小)) TAB (轉換用) 批價單位數量(小) 1 (轉換用)	單次最大總量999
副作用	食欲不振,皮膚和眼白發黃,皮膚發癢及胃部疼痛.	每次最小次劑量0
用藥指示	須整顆呑服,不得咀嚼,分開或壓碎. 最	大連續處方日數0
藥品外觀	早上服3顆金色,晚上服3顆藍色,連服五天.	
用途	Covid-19治療口服抗病毒藥物	「著令」、集合著令、 核合著令
▶ 門診使用	▼ 住院使用 ▼ 診間是否列印 「 中醫使用 「 倒	保價寫零 「TB藥品否
□ 門診缺藥	「住院缺藥 「檢驗折扣 「轉檢醫令 「代	檢醫令
□ 需事前審核	8 □ 排檢醫令 □ 需輸入醫令部位 □ 同一療程 □ 薬	品輸入醫令 「高警訊
□ 檢附報告	□ 需輸入檢查結果 □ 醫令對照DRG □ 診斷書醫令 □ 非	藥品輸入醫令 「檢查部位
□ 高貴藥	□ 血中濃度測試 □ 不印藥袋(藥品) □ 是否連帶集合醫令	的内容 「門診給藥不顯示

因需IC卡上傳,給付類別空白就好,不可以選成0.不計價不轉健保



◎計價檔新增抗病毒藥物-2

□計價標準資料維護[FTH021_2K]
醫令代碼 OPAXL 生效日期 111/05/04 上一筆(B) 下一筆(N)
醫令資料(1) 醫令資料(2) 醫令資料(3) 醫令資料(4) 醫令資料(5)
藥品需勾「特殊醫令寫卡」
☑ 門診使用 ☑ 住院使用 ☑ 診間是否列印 □ 中醫使用 □ 健保價寫零 □ TB藥品否
□ 門診缺藥 □ 住院缺藥 □ 檢驗折扣 □ 轉檢醫令 □ 代檢醫令 □ Ditto否
□ 需事前番校 □ 排磁醫令 □ □ 需輸入醫令部位 □ 间一撩桯 ▼ 樂品輸入醫令 □ 投版起告 □ 定餘之 检索结用 □ 堅今對服DDC □ □ 診斷書堅合 □ 非磁基餘之堅合 □ 投索部位
□ 10001並在 □ 需輸入機宣結末□ 番节到照DKG □ 診圖香番节 □ 外突印輸入番节 □ 機宣制並 □ 高貴蘂 □ 血中濃度測試 □ 不印藥袋(藥品) □ 是否連帶集合緊令的內容



◎情境一:院所有藥-門診

💈 門診掛號系統今日總掛號人	曲4 190 したまで、古金、未知いた大田八司 ひ10100 □ 身份代碼(FTH019 20K)	X
門診掛號 維護作業 帳務管理作業 其 - 患者基本資料	身份代碼查詢 身份代碼 3603 生效日期 身份類別 「 身份別 □ 優先身份 □ 使用中	查詢[Q]
身分證號 A123456789 出生日期 ○ 民前 ○ 民後	項次身份代碼身份 分金 稱身份類別負擔代碼身份簡稱特約公司 13603 確診判請或代開抗病毒 健保 914 判請或代開打 1	主效日期優免復後 11/05/13
電話號碼 0226273366 血型 B		
患者姓名 測試帳號 手機 24579101		
<u>患者資料存檔</u> 「掛號資料 ★★★ 建議預防保健提示-		Þ
門診日期 111/05/18 → 時 段 上午 年度/卡號 111 ▼ 身份別 健保	○門診 ○住院 身份代碼 3603 生效日期 111/05/13 ▼部份負擔代碼 914 ▼ 主身份類別 健保 ● 身份全稱 確診判讀或代開抗 身份簡稱 判讀或代開 □ 優免身份代碼	卡號 1000 次數 0
	▶ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■	不即時列印收據 了韓牛根 — 了印始 的 不肖勒帶掛號費
整合註記	□ 健保身份自費醫令使用健保 □ 鍵保身份自費醫令使用健保 □ 義診身份 □ 掛號 ■ 異動日期 111.05/18 異動人員 hbs 全選給付100% 全選自付100% □ 強制田主身份係金	□ VP □ 員眷身(■高數書本報設不打/」 □ 員工身份
	項自付給付項自付給付項自付給付項自付給付 [1] 100% 0% [2] 0% 100% [3] 0% 100% [4] 0% 100% [5] 0% 100% [6] 0% 100% [7] 0% 100% [8] 0% 100% [7] 0% 100% [8] 0% 100%	◎藥服費 ◎藥服費(申)
	[9] 0% 100% [11] 0% 100% [12] 0% 100% 門診案件 主要治療 [13] 0% 100% [14] 0% 100% [15] 0% 100% 100% [17] 0% 100% [19] 0% 100% [20] 0% 100%	□ 在區復健 掛號不帶此身份
	[21] 0% 100% [22] 0% 100% [23] 0% 100% [24] 0% 100% [00%]	MT R2 MI)-19, VIRUS IDENTIFIE

※因不申報只上傳IC卡建議獨立掛一筆看診資料,或用免掛批。
※可取健保卡號,若健保無法過卡用異常卡號「HVIT」,非健保用IC09。
※診間直接輸入藥品處方,自行調劑即可。
※可設定指定身份別帶出內容(掛號進診間)設定。



門診開藥

- ✓ 就醫類別(A23):依現行就醫規範
- ✓ 就醫序號(A18)
 - 依就醫程序<u>確認身分,</u>可將調劑資料登錄健保卡(非長期藥品處方箋)
 - 因故無法過卡·異常就醫序號(A18) :
 - 1) 具健保身份:依健保署異常就醫序號情境辦理填入
 - 2) 無健保身分: IC09
- ✓ 醫令類別(A72):1-非長期藥品處方箋
- ✓ 交付處方註記(A78)
 - A. 自行調劑:依現行填「01」-自行調劑(所執行之醫令是由本院所開之非長期藥品處方箋), 若非配賦Molnupiravir(XCOVID0002)藥品之院所,需向藥物存放地點之院所領藥後給藥, 為自行調劑。
 - B. <u>釋出處方:填「08」-開立之釋出處方藥品-限「XCOVID0001」藥品</u>

B1> <A11>CCCC71051000</A11> <A12>F120000202</A12> <A13>0770508</A13> <A14>111000010</A14> <A15>D221111001</A15> <A16>00000160554</A16> <A17>1110517001837</A17> <A18>0004</A18> <A19>2</A19> <A22>6771FB877A072A6A0BB2 29 <A23>01</A23> <A25>U071</A25> <A31>386</A31> <A32>50</A32> <A33/> <A34/> <A35/> <A54>1110516</A54> </MB1> - <MB2> <A71>1110517001837</A71> <A72>1</A72> <A73>XCOVID0001</A73> <A75>BID</A75> <A76>1</A76> <A77>2.0</A77> <A78>01</A78> </MB2> - < MB2 杏翔股份有限公司

◎情境二:院所有藥-住院

<u>A</u> 處方輸入 frmIdMedicine			
讀卡機說定 掛號查詢作業 出院帶藥作業 檢驗報告	過敏禁忌(型) 診斷處置維護 檢查報告 申報處	方 門診病歴查詢 會診 醫療查詢 檢驗	報告(比較) 護理衛教 呼吸病房管灌
功能用薬關懷名單查詢 雲端整歴		· 1000 \$15 Dri	
病歷號碼 00029859 患者姓名	患者身份健保 住院狀況住的	院中 住院科別 内科二診	主治醫師
<u>護 理 站 加護病</u> 房	入院日期111/05/17 出院日期1999	/99/99 床 號 ICU-001	群組體重
STAI處方輸入[F5] 四期處方輸入 查詢醫囑1		Arresta and a second second control of a	
COVID-19, virus identified	醫囑開立時間 15:32	ONE TOUCH 輸入	□ 檢驗檢查列印——
OPAXL: Paxlovid 150/100mg 公費 1.須整	顧吞服,不得咀」 消耗科別	-	「 補帳
Plan (醫令輸入)(處方日期-Alt+H)		白 每_ 應 総部並心職 _ 初印	_ 請假 _ 唐子 # 3 - 20 - 1
處方日期 111/05/17 ~ 111/05/17 天數 1		曇□ 作□ 約□ 宇衛麻醉醫 ▽ 藥籤	「 雅縣 _ 處万輸入(公)
過敏	三部第三		三片語
項次醫令代碼 醫 令 名 稱	單位 途 徑 頻 率 次 計量 天數 系	息量 單 價 金 額 急作 自費	處方日期 結束日期 開單醫師
1 OPAXL Paxlovid 150/100mg 公費	TAB PO BID 1 1	2 0 0	111/05/17 111/05/17
	SIAI I I		111/05/17 111/05/17
※住院中患者直接KFY	STATE處方		
			<u>•</u>
DITTO (D) 長期	醫令 檢查[B] 檢驗[M] 處置[M] 放射[R]	第品[0] 處方明細 変論(0) 重印[2]	確定[E9] 清除 離 開



住院開藥-確診隔離住院病患給藥

- ✓ 新增重要醫令:XCOVID0001、XCOVID0002
- ✓ 就醫類別(A23): BC-急診中、住院中執行項目
- ✓ 就醫序號(A18)
 - 依就醫程序確認身分,可將調劑資料登錄健保卡
 - 因故無法過卡,異常就醫序號(A18):
 - 1) 具健保身份: J000
 - 2) 無健保身分:IC09
- ✓ 醫令類別(A72): <u>5-重要醫令</u>
- ✓ 交付處方註記(A78)

A. 自行調劑:依現行填「01」-自行調劑(所執行之醫令是由本院所開之非長期藥品處方箋),若非配賦 Molnupiravir(XCOVID0002)藥品之院所,需向藥物存放地點之院所領藥後給藥,為自行調劑。

B. <u>釋出處方:填「08」-開立之釋出處方藥品-限「XCOVID0001」藥品</u>

- <MB1> <A12>/.110170100</A12> <A13>0751212</A13> <A14>....</A14> <A15>M000000000</A15> <A17>1110517152305</A17> <A18>Z001</A18> <A19>1</A19> <A23>BC</A23> <A25>U071</A25> <A31>0</A31> <A32>0</A32> <A33/> <A34/> <A35/> <A55>X</A55> <A56/> </MB1> - <MB2> <A71>1110517152305</A71> <A72>5</A72> <A73>XCOVID0001</A73> <A74>O</A74> <A75>BID</A75> <A76>1</A76> <A77>2.0</A77> <A78>01</A78> </MB2>

28



◎情境三:院所有藥-接受他院處方

² #門急診批價[frmPassOrder]4.1	
讀卡說定和讀卡 患者基本資料 未寫卡查詢 表單重印 慢卡註銷 帳務管理作業 客戶零售查詢 BC	肝查詢 附屬功能 院內 繳款記錄 科常用 表單 雲端藥歷 檢驗狀況查詢
○ 門急診1 ○ 免掛批價2 ○ 住院3 開立日期 •	 ● 男性 C 女性 C 不詳 給付類別 ● 門診
看診日期 111/05/17 、 病歷號碼 00207699 患者姓名 出生日	期 「民前 077/05/08 34歲0月9日 電話號碼 「「標案」
案件分類	111 時段 上午 ▼ 體檢公司 欠款
醫師 ₩₩₩₩₩₩₩₩₩₩₩₩₩₩₩₩₩₩₩₩₩₩₩₩₩₩₩₩₩₩₩₩₩₩₩₩	負擔 914法定傳》▼ 優免 矯正
診 斷[1] 嚴重特殊傳染性 [2] [3] [4]	
就醫類別 AE:慢性病連續 [] 邊寶 [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] []	開設性 開2月 牟2月 「讀取重大傷病資料 「読万葉 「明2月 「今2日 「読勤預防保健資料 読書 「時1日 」
消耗科別 ▼ 機構 … 機構 … 出診	
醫令輸入 IC卡-就醫資料 SO資料	
項次醫令代碼醫令 說 明類 次劑量 單位 頻 率	途徑天數總量急作單價成數總價檢體扣庫單
I OPAXL Paxiovid ISW/100mg 公質 I TAB BID	
」 建議使用免掛批·就醫類別請選成 'AE	」、需填人「轉人機構」
以此判斷是領取他院處方。	
	<u> </u>
器令輸入	
初祝日期 執行醫師 · … 訪祝人員	
起始日期 起始時間 截止日期 截止時間	手術代碼 扣庫單位
免掛號刪除 Ditto 作廢 顏藥號 補卡[Ш] 結算[Д]	A]
	▲ 台翔版17月月

院所調劑-限「XCOVID0001」藥品

✓ 就醫類別(A23):

AE-慢性病連續處方箋領藥/非本院所處方藥品調劑(11105增修)

- ✓ 就醫序號(A18)
 - 依就醫程序<u>確認身分,可將調劑資料登錄健保卡(非長期藥品處方箋)</u>
 - · 因故無法過卡,異常就醫序號(A18):
 - 1) 具健保身份:依健保署異常就醫序號情境辦理填入
 - 2) 無健保身分: IC09
- ✓ 醫令類別(A72):1-非長期藥品處方箋
- ✓ 交付處方註記(A78)
 - 「02」-交付調劑(所執行之醫令非由本院所開之非長期藥品處方箋)

```
</MSH>
<MB>
 - <MB1>
     <A11>00007 1001000 </A11>
     <A12>F120000202</A12>
     <A13>0770508</A13>
     <A14>14140000000</A14>
     <A15>A226000541</A15>
     <A16>00000160554</A16>
     <A17>1110517104049</A17>
     <A19>1</A19>
     <A22>83F3CAF9EBB03A9F0872A09
     <A23>AE</A23>
     <A25>U071</A25>
     <A31>200</A31>
     <A32>0</A32>
     <A33/>
     <A34/>
     <A35/>
  </MB1>
 - <MB2>
     <A71>1110517104049</A71>
     <A72>1</A72>
     <A73>XCOVID0001</A73>
     <A75>BID</A75>
     <A76>1</A76>
     <A77>2.0</A77>
     <A78>02</A78>
      <A79>456E83A33D1F2B73C2E12C3
  </MB2>
</MB>
               杏翔股份有限公司
```

◎情境四:院所無藥-門診





門診開藥

- ✓ 就醫類別(A23):依現行就醫規範
- ✓ 就醫序號(A18)
 - 依就醫程序<u>確認身分</u>,可將調劑資料登錄健保卡(非長期藥品處方箋)
 - 因故無法過卡·異常就醫序號(A18) :
 - 1) 具健保身份:依健保署異常就醫序號情境辦理填入
 - 2) 無健保身分: IC09
- ✓ 醫令類別(A72):1-非長期藥品處方箋
- ✓ 交付處方註記(A78)
 - A. 自行調劑:依現行填「01」-自行調劑(所執行之醫令是由本院所開之非長期藥品處方箋)· 若非配賦Molnupiravir(XCOVID0002)藥品之院所,需向藥物存放地點之院所領藥後給藥, 為自行調劑。
 - B. <u>釋出處方:填「08」-開立之釋出處方藥品-限「XCOVID0001」藥品</u>

/MSH> MB> - <MB1> <A11>CCCC71051000</A11> <A12>F12000000202</A12> <A13>0770508</A13> <A14>111000010</A14> <A15>D221111001</A15> <A16>00000160554</A16> <A17>1110517001837</A17> <A18>0004</A18> <A19>2</A19> <A22>6771FB877A072A6A0BB24A: <A23>01</A23> <A25>U071</A25> <A31>386</A31> <A32>50</A32> <A33/> <A34/> <A35/> <A54>1110516</A54> </MB1> - <MB2> <A71>1110517001837</A71> <A72>1</A72> <A73>XCOVID0001</A73> <A75>BID</A75> <A76>1</A76> <A77>2.0</A77> <A78>08</A78> </MB2> - <MR2>

29



◎情境五:院所無藥-住院

※因住院沒有所謂的交付處方,所以當住院患者需要使用此藥時, 請至門診掛一筆交付處方。



◎須執行異常卡號資料轉入上傳-1

※特殊卡號HVIT、J000若遇到需IC卡上傳情況,請至IC異常資料轉入系統。

2							
功能 訊息管理 this專用 要端架歷	健保VPN	自動轉入[F	rmAutoTurn]	杏翔股份有限	公司 V1.0.33		
				異常代碼:			
■ 醫療資訊系統		HH.		AND THE PARTY			甘納上
□□ IC卡相關作業		80 - 1	□ 代碼查詢				. 🗆 🛛
	0	住院資料	項次代	碼中	文	說	明 ▲
		診日期 午別	5 A020	A020:尙未	取得就醫序號-網路	故障造成讀卡機無	法使
			6 A021	A021:已取	得就醫序號-網路故	障造成讀卡機無法	使用
			7 A030	AU30:向木	以侍凯醫序號-女主 進哉殿支助 安冬道	惧租的厚道水讀下 約45倍法武嘉-戶档	11 (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (
			9 8000	B000.合未	行机黄序航空线 主候	祖城隍垣成嶺下物 不良(表面正堂 島)	新伝し
			10 B001	B001:已取	導就醫序腺-卡片不	自(表面正常,晶片)	1 共正
	IC卡異常資料轉人		11 C000	C000:尙未I	取得就醫序上-停電	0	
			12 C001	C001:已取	寻就醫序號-停震。	出土取泪部既定疑 信册	
	antao		13 D000	D000:尙未1	取得就醫序號-醫療	貢訊糸統(HIS)富物	20
			14 D001	D001:已取	得就醫序號-醫療資	訊系統(HIS)當機。	
			15 D010	D010:尙未	取得就醫序號-醫療	院所電腦故障。	
			16 D011	D011:已取	得就醫序號-醫療院	所電腦故障。	
			17 E000	E000:尙未即	収得就醫序號-健保	哥資訊系統當機。	
			18 E001	E001:已取得	导就醫序號-健保局	資訊系統當機。	6.169
			19 F000	F000:居家期	魚鸛/醫爭機構起偏み 5	忌地區因無電詰建; p:1:3# 異線版。	禄
			2016000	GUUU:新特	は以契約期間醫療	元円焼直稍略。 約歳如法取得2#/日	LA
	Jarwei B		22 1000	1000-44/分支	1D-19没有期间通訊 自要醫会+無法取得Q	診療無(広以待)健)米 動は上	·下
	IC卡資料上傳		23 7000	7000.余行5	包女番节荒(広収)守例 初進能酸这胞 甘柳	51本下 0	
			24 2001	2000.同穴。	基础整体能_其他。	-	- H-
				20011	24 AND 124 AND 22110		
			重查[Q]	1	確定[0]	離開[2	()



◎須執行異常卡號資料轉入上傳-2

※查詢異常資料後按「轉入」,IC卡資料上傳系統上傳時便會將異常資料上傳。 居家快篩陽性E5207C目前不須做異常轉入會直接上傳快篩陽性報告出去

2 未登資料自動轉入[FrmAutoTurn] 杏翔股份有限公司 V1.0.3	33		X
醫療院所:] 異常代碼: HVIT:通訊診療無法	却	
就診或住院日期: 111/05/17 ~ 111/05/17	病歷號碼:	_ □ 出院無卡資料 其他-	₭號 查 詢[Q]
	N VALS WOWEN		
(急)診資料 (は院資料			
	病歷號碼 患者姓名 就診日期		就醫序腺中文說明 醫療際・
1 1110517 上午 & 防疫視期 (1)	00033078 木 ¥ 111051711	4604 2 HVIT	HVIT:通訊診療無法 Cining
2 1110517 上午 4_防疫視问 能	00041922 111051709	05335 2 HVIT	HVIT:通訊診療無法C
3 1110517 上午 4_防疫視报 &	00047314 111051709	95429 2 HVIT	HVIT:通訊診療無法 0
	00070396 💈 111051711	10552 2 HVIT	HVIT:通訊診療無法C
5 1110517 上午 A_防疫視測	00076159 2 111051711	10505 2 HVIT	HVIT:通訊診療無法C
<u>6</u> 1110517 上午 A_防疫視測	00083916 111051711	10744 2 HVIT	<u>HVIT:通訊診療無法C</u>
7 1110517 上午 A_防疫視忆 在	00092806 111051709	95255 2 HVIT	HVIT: 通訊診療無法 C
8 1110517 下午 A_防疫視測 ·	00103857 5 111051716	2325 2 HVIT	
<u>9 110517 上午 A_防没代閉 *</u>	00184474 3 11105171	14821 Z HVII	HV11:通訊診療無法U
10 1110017 上十 區 防疫情能 3	001000005 111051710	04109 Z NULT	
12 1110517 上十 區 防灾损损 -	00226105 9 111051700	11137 2 HUIT	HVII:通訊的/京///////////////////////////////////
13 1110517 下午 本 附该编述 2		1131 2 HVIT	HVII:通訊診療無注口
14 1110517 上午 14 防疫視道	00266184 111051711	4746 2 HVIT	HVII:通訊診療無法(
15 1110517 上午 & 防疫視測	00281182 111051709	01743 2 HVIT	HVIT: 通訊診療無法 C
16 1110517 上午 A_防疫視測	00389980 / 111051711	2350 2 HVIT	HVIT:通訊診療無法C
17 1110517 下午 A_防疫視過 ジ	00434696 # 111051714	4033 2 HVIT	HVIT:通訊診療無法C
18 1110517 下午 ▲ 防疫視測	00446383 🗯 111051714	4134 2 HVIT	HVIT:通訊診療無法C
19 1110517 上午 A_防疫視測	00452320 £ 111051708	33618 2 HVIT	HVIT:通訊診療無法C
20 1110517 上午 A_防疫視所	00462279 3 111051711	2233 2 HVIT	HVIT:通訊診療無法C
21 1110517 上午 上防疫視測 2	00470282 3 111051711	10601 2 HVIT	HVIT:通訊診療無法C
221 11110517 1上午 14 防疫視道 🔮	111052548813 111051711	1530 I2 IHVIT	Ⅲ11:續訊診療無法[0]▼
	10000	4## t co.	+> +> +>
	清除[<u>C</u>]	轉入[2]	>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>



◎新增部分負擔914

管理類	醫令類	条統類
維護類別計費及帳務	C1 部份負擔代碼總羅(FTH024K FTH094K)	
院內收費項目對照表 收費項目名稱維護 掛號櫃臺收費標準資料維護 身份抵扣代碼維護	 査詢條件 ○門診 ○ 急診 ○ 住診 ○ 全部 	院內代碼 914 生效日期 查詢[Q]
部份負擔代碼維護	1 門診 111/01/01 914 914	明] 谜: [[]] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] []
藥費加收部份負擔維護 檢驗檢查」 一次都 一一次 一一次 一一次 一一次 一一次 一一次 一一次 一一次 一一次	▲	加收藥費部份負擔 「加收藥費部份負擔(申報)「強制給診察費 」 加收率費部份負擔(申報)「強制給診察費
		加收檢驗檢查部份負擔 口加收檢驗檢查部份負擔(申報) 口前台不顯示 復健不加收部份負擔 口復健不加收部份負擔(申報)
	生双日期 µ11/01/01	DETA:UUS/307/14(WEBP1)3/19,36(U元)1/LEW9/
	防风内飞鸣 14 韵	3明 1914行政協助法定傳染病通報隔離案件
	健保部份負擔代碼 914 健保定額 0 元	^{採用方式} ^{主身份} 指定給付類別 W ^{● 定額 ○ 定率} ^{優免身份}
維護項目	院内定額0 元	健保給付比率 ① 主要治療
1	門診代辦費	急診代辦費 元 給付類別 W 行政協助法定傳
	冊形余[K] 列印[E]	確定[Q] 清除[C] 離開[X]
	修改狀態	
		大 杏翔股份有限公司

◎可設定指定身份別帶出內容(掛號進診間)

┌管理類─────		x
維護類別 計費及帳務 ▼	6 等 (mina) [mina] [min	
院内收費項目對照表	了了了「「「」」」」「「」」」」「」」」「」」」「」」」「」」」「」」」「」」	
収賀頃日石柵離護 歩脓糖喜肉毒搏准資料維護	項次身份代碼」身份任時人的一定 利息份類別員擔代碼身份簡利特約公司上效日期優先復行	3
身份折扣代碼維護	1,000 視訊確診(健保) 健保 914 視訊確診 111/04/11	4
部份負擔代碼維護 国空费用整合維護環		
藥費加收部份負擔維護		
检驗檢查加收部份負擔維護		
三十日最高部份負擔金額維護		
制版健保卡號加收部份負擔維護		
藥費上限控管維護		
藥費非藥費資料維護 白弗醫会關始約維關關連燈		
日貸番マ兜付約城湖湖建福		
	王身份類別 健保 」 身份主柄 代前唯該(健保) 」 身份間柄 代前唯能 □ 優免身份代碼	
	□ 「 「 「 屠身份別 欄位 □ 「 欠卡身份否 □ 「 停用 □ 體檢身份否 □ 軍人身份否 □ へ 即時列印収泰	
	□	2
	□ ● = ● ● ● ● ● = ● = ● = = = = ● = = = = =	
	異動日期 [111.05/12 異動人員 hbs 全選給付100% 全選自付100% □ 強制用主身份優免 □ 員工身份	3
	[1] 100% 0% [2] 0% 100% [3] 0% 100% [4] 0% 100% □ ▼不帶門診診察費(申) 不帶門診難服費(申)	
	[3] 0% 100% [0] 0% 100% [1] 0% 100% [0] 0% 100% [1] 0% 10% [1] 0%	建
	[13] 0% 100% [14] 0% 100% [15] 0% 100% [16] 0% 100% □ 掛號不帶此身份	
	[17] 0% 100% [18] 0% 100% [19] 0% 100% [20] 0% 100% 掛號計價醫令 掛號連帶診斷	
如 · · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	[21] 0% 100% [22] 0% 100% [23] 0% 100% [24] 0% 100% 確診居家個案-遠距診療 確認COVID-19病毒感染	
	[33] 0% 100% [34] 0% 100% [35] 0% 100% [36] 0% 100% 36] 0% 100% 38% 38%	-
	[37] 0% 100% [38] 0% 100% [39] 0% 100% [40] 0% 100% v	
	修改狀態	11.

可新增主身份代碼,指定案件C5、主要治療EE、部分負擔914、卡號HVIT、勾不帶 門診診察費,指定診斷U071、輸入計價醫令NND000、E5200C(初評)、E5204C(遠 距診療)等。 以上新增完掛號進診間就會自動帶出相關醫令,因計價醫令只能指定三個,也可以不 設定由診間醫師輸入。

◎免掛號批價連帶資料檔(免掛批做完)

- 醫令類 維護類別 批價及醫令	条統類 維護類別 程式及表單
計價標準資料維護 麻醉方式計價資料 集合醫學守維護 抗生素用輸造各種 鬥一急申報發展科與調整令加成維護 復健醫會會維護 一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一	 ● 免掛號批價連帶資料維催[FTH850K FTH851K] ▲ 查詢條件 「查詢條件
處直醫令控制維護 洗腎報表院內代護對照維護檔 住院健保醫令與末位類別使用對應檔 門住健保醫令與年齡幾歲以上(含當年度 門住健保醫令與性別使用對應檔 重復開立相同醫令維護檔 D2案件H1N1新型流感疫苗維護檔 D2案件H1N1新型流感疫苗維護檔 相片管理系統醫令代碼密碼維護檔 門住超過多久後可再開之醫令維護檔	代碼 ▲ 身份別 視訊確診 身份別 視訊確診 部份負擔 914法定傳染1 優免身份 醫師
成健健康加值列管醫令資料檔 醫令一定期間使用量維護 前台維護申報處方天數與建帶醫令維護 前台醫令轉申報集合醫令維護	科別 ▼ 主診斷碼 確認COVID-1 轉入處方機構
壯價連帶資料檔[FTH850K]	轉出處万機構 出診機構 保健服務項目註記 保健服務檢查項目 產前檢查項目
	一 確定[Q] 清除[C] 離開[X] 修改狀態 (%)

免掛批直接做完不進診間的流程,在身份別設定一樣,但可不設定計價醫令,用「免 掛批連帶資料檔」來設定要帶出來的醫令,就不限制只能維護三項醫令。



◎門診申報結果範例-1

患者申報資料維護[frm001]	X
功能 檢查報告 檢驗報告 相關功能	
申報年月 111/04 費用年月 CaseNo A011105185087 流水號 000001 ・ 送核 C 補報 操作員 香翔	人員已看
病歷號碼 [10021735] 看診日期 111/04/22 患者姓名 書者姓名 身分證字號 5120000	v25
出生日期 □ 民國前 062/03/22 截止日期 111/04/22 年齡 49歲1月0日 性別 男 」 媒體流水號 000001	
唐者資料(F1) 醫令明細(F2) 血液透析資料(F3) <	給藥日份0
疾病代碼 確認COVID-19病:	診察費
案件分類 嚴重特殊傳染病肺炎通報且隔離	藥服費 0
卡號 111 HVIT ÷ 次數	代辦費 0
就醫類別 科別 內科	用藥小計 0
補報原因	. 診療小計 1500
主要治療 COVID-19(武漢肺炎	特殊材料 0
調齊藥師 … 新生兒出生日期 註記 慢籤原卡號	血液透析 0
DRG碼受理外檢之檢驗師整合患者註記	EPO費用
無卡原因	其他費用 0
轉入院所 …	合計 1500
轉出院所 □ □ □ □ □ 板實申報	
出診機構 … 機關 … 横關 … 「 水月不帶樂服費 」 新血液透析個素否	
申報備註 (此備註無申報) 「 復健是否轉下個月 「 整合性照護計劃患者	
- <mark>慢性病</mark>	
成 1 (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1)	
醫療費用 1500	
部份負擔 0 卡號加重部份負擔 0 藥費部份負擔 0 種用	
	杏翔股份有限2

◎門診申報結果範例-2

患者申報資料維護[frm001]	
功能 檢查報告 檢驗報告 相關功能	
申報年月 111/04 費用年月 CaseNo A011105185087 流水號 000001 • 送核 • 補報 操作員 査翔/	員已看
病歷號碼 (20021755) 看診日期 111/04/22 患者姓名 二 身分證字號 3220200	160
出生日期 □ 民國前 062/03/22 截止日期 111/04/22 年齡 49歲1月0日 性別 男 」 媒體流水號 000001	
患者資料(F1) 醫令明細(F2) 血液透析資料(F3) <<< < >>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>	給藥日份0
[項次]類 醫 令 代 碼 醫 令 名 稱 頻 途徑 天數 總量 成數 單 價 金	- 診察費 0
1 2 E5200C COVID-19確診居家照護個案管理費-初次評估 1 1 100 500	
2 2 E5201C COVID-19確診居家照護個案管理費-遠距照護 1 1 100 1000 2 C NNTD000 NNTD000 0	(樂服費 0
	代辦費 0
	用藥小計 0
	診療小計 1500
	特殊材料 0
	·血液液水比 0
	EPO費用 0
	其他費用 0
	合計 1500
處方日期 111/04/22 醫令代碼	1
醫令類別 次劑量 Unit 頻率 ▼ 途徑 ▼ 天數 線量 刀別 ▼ □ 不計價	
	1
	1
	(
醫療費用 [1500 一 間除[K] 申請金額 [1500 確定[Q] 清除[C] 離開[X]	
部份其擔 市 派 川 重 部 份 其 擔 ※ 委 部 份 其 擔 () () ()	

◎ PCR健保卡上傳新增電話欄位

- (四)因應嚴重特殊傳染性肺炎中央流行疫情指揮中心「確診個案自主回報疫調系 統」111年5月1日上線,當各醫事服務機構以「健保卡資料上傳作業」上 傳 COVID-19 核酸檢驗結果(虛擬醫令代碼: PCRP-COVID19、PCRN-COVID19),應於該筆上傳資料之欄位 ID A75(用法)欄(長度18),填上民眾 之聯絡電話,併同相關資料一併上傳,作業說明如下:
 - 診療項目代號(A73)為 PCRN-COVID19 或 PCRP-COVID19 任一時,【用 法(A75)】為必填,欄位格式屬性,其內容組成僅限半形之「數字」、「#」 及「+」。

2.	電話內	容填寫:	之细部,	規則說明	及範例女	1下:

項目	號碼範例	規則說明
國內市話	0234567891	1. 內容必須包含區域號碼(即內容以「0」開頭;
<u>國內市話</u> 含分機	<u>0298765432#1234</u>	 <u>右以一09」兩頭,則以國內行動電話規則判</u> <u>別)。</u> <u>若含分機,則須以「#」區隔市話及分機。</u> <u>內容長度至少9碼。</u>
<u>國內行動</u> <u>電話</u>	0912345678	 <u>內容為「09」開頭。</u> <u>內容長度限10碼數字。</u>
<u>國際電話</u> 格式	+886912345678	 <u>內容必須以「+」開頭,之後內容組成皆為數</u> <u>字。</u> <u>內容長度介於4至16碼之間。</u>

- 3. 上述檢核於111年5月4日0時(上傳時間)起施行,如不符退件。
- 身分不明之民眾(如路倒、遊民等)無電話時,請以採檢之醫事服務機構

聯絡電話填入。

 <u>診療項目代號(A73)為 FSTP-COVID19、FSTN-COVID19時,亦可依上述</u> 規則填寫上傳,惟不檢核【用法(A75)】為必填。





以上為目前上傳pcr時需程式抓取電話上傳的抓取順序。

欄位中若原有輸入"-"符號的,程式於上傳時會拿掉,但若其他特殊符號,即會於第一關ic上傳後被打回。需修正後再上傳 。



◎修正電話格式後IC卡重傳方式-1





◎修正電話格式後IC卡重傳方式-2

C [frmIcAddErrData] 杏翔股份有限公司 V1.5.1	A REAL PROPERTY AND A REAL
醫療院所:	異常就醫序號代碼:
資料型態:	
就醫類別:	就診日期: 111/05/06 就診午別: 🔹
卡片號碼: 身分證字號:	病歷號碼:
異常資料補登 補正資料 修正資料	「「「「」」「「」」
正常資料補正 異常資料補正	
門(急)診資料 住院資料	
紀録 就診日期 午別 就診料別 就診醫	町 病歴號碼 患者姓名 卡片號碼 身分證號碼 出生上
•	
	儲 存[S] 離 開[X]
斯選 · 佣止 頁科 」 貝鐵的 異常	資料佣止, 期人診口别(PCK 報 古上 傳 日) 跟 病 歴 號
碼查詢	



◎修正電話格式後IC卡重傳方式-3

🕄 [frmIc/	AddErrD	oata] 杏翔股份	分有限公	=] V1.5.1					Real Property lies			
醫療院所	ቻ :					異常	就醫序號(代碼:				
資料型態	<u>景</u> :											
就醫類別: CA:其他規定不須累計就醫序號即不扣除 就診日期: 111/05/05 就診午別: ▼												
卡片號碼: 身分證字號: 病歷號碼:									_			
										查	訽[Q]	
異常資料補金 備止資料 修止資料												
正常資料補正異常資料補正												
門(急	1)診道	¥科 住院	資料丨									
	紀錄	就診日期	午別	就診科別	就診醫	病歷號碼	患者姓名	就醫類別	就醫類別中文	說明 射	「醫疗」	
1	門診	1110503	晚上	1	E.	50158266	Ę.	CA	CA:其他規定不	須累CV	719	
2	門診	1110503	晚上	E J	Ę.	01358787	jζ	CA	CA:其他規定不	須累CV	719	
3	門診	1110503	晚上	1 1	Ē.	50414455	it t	CA	CA:其他規定不	須累CV	719	
4	門診	1110503	晚上	E J	Ę.	01360989	1 55	CA	CA:其他規定不	須累CV	719	
5	門診	1110503	晚上	7 X	Ę.	50784939	ti tar	CA	CA:其他規定不	須累CV	719	
6	門診	1110503	晚上	1 1	<u>t</u>	50375601	11	CA	CA:其他規定不	須累CV	719	
7	門診	1110503	晚上	1 1	Ę.	01360999	1 [CA	CA:其他規定不	須累CV	719	
8	門診	1110503	晚上	E J	<u>t</u>	50005380		CA	CA:其他規定不	須累CV	/19	
9	門診	1110503	晚上	E 1	Ę.	50298041	i j	CA	CA:其他規定不	須累CV	/19	
10	門診	1110503	晚上	<u>E 13</u>	<u>E</u>	50871857	4	CA	CA:其他規定不	須累CV	/19	
11	門診	1110503	晚上	E 1	5	01360977	5	CA	CA:其他規定不	須累CV	119	
12	門診	1110503	晚上	1 1	E.	01361156		CA	CA:其他規定不	須累CV	/19	
ا											•	

儲 存[S] 離 開[X]

確認就醫類別是CA或是卡號為CV19的都是PCR檢驗上傳的資料



◎修正電話格式後IC卡重傳方式-4

5. [frmIcAddErrData] 杏翔股份有限公司 V1.5.1												
醫療院所:												
資料型態:												
就醫類別: CA:其他規定不須累計就醫序號即不扣除 就診日期: 111/05/05 就診午別: ▼												
卡片號碼:			身分證字號:			病歷	病歷號碼:					
· ■愛資料補容 補正資料 修正语				, 正是新门			,			查	訽[Q]	
1	記録	就診日期	午別	就診科別	町 就診醫	疡歷臲碼	患者姓名	上傳註記	修改註記			
1	診	1110503	晚上	<u>札</u>	And A	50158266		N	*			
2 1	診	1110503	晚上	B	<u> </u>	01358787		Y				
3	診	1110503	<u> 晚上</u>	植		50414455		Y				
4 1	診	1110503	<u> 晩上</u>	R		01360989	12 5	Y				
5 1	診	1110503	<u> 晩上</u>	1		50784939	파 파	Ϋ́				
6 7	影	1110503	<u> </u>	1		50375601		ľ V				
7 1	診	1110503	<u> </u>	12		01360999	소 브	Y V				
	診	1110503	<u> 晩上</u>	B		50005380	7 7	ľ V				
9 1	影	1110503	<u> </u>	B		50298041		ľ V				
10 1	診	1110503	晩上	D D	<u>11</u> 	01260077		ľ V				
	脑	1110503	<u> </u>	D +		01261156		ľ V				
12 13	1診	1110505	晚上	1		01301130		Ĭ 17				
•												

储 存[S] 離 開[X]

欄位拉到最右邊,將上傳註記清空後,註記會變成N,存檔。下次IC卡上傳時會將這裡資料重新上傳。

