

健保業務與申報說明

王瑞斌醫師

台南市牙醫師公會常務理事

牙醫門診醫療服務南區審查分會執行長

- 
- 
- 
- 
- 
- 
- **105年新增及修訂支付項目(4/1) 89015c**
 - 懷孕婦女洗牙(5/1)口乾症洗牙與塗氟
 - 牙周顧本計劃
 - 牙位更正
 - **105年品質保證保留款實施方案**
 - 業務組宣導事項:
 - 健康存摺,雲端藥歷
 - 即時查詢病患就醫資訊方案
 - 醫療費用電子化 作業

105年重要新增項目



- 「前牙雙鄰接面複合樹脂充填」. 「後牙雙鄰接面複合樹脂充填」
- 「乳牙複雜性拔牙」. 「牙醫急症處置」. 「週日及國定假日牙醫門診急症處置」
- 新增診療項目「身心障礙者轉出醫療院所至特殊醫療服務計畫院所之轉診費用」。
- 新增附表**3.3.4**牙醫醫療院所轉診單。

條文對照

修正條文			現行條文			說明
編號	診療項目	支付點數	編號	診療項目	支付點數	
	符合加強感染管制之牙科門診診察費			符合加強感染管制之牙科門診診察費		
00129C 00130C	1. 每位醫師每日門診量在二十人次以下部份 (<= 20) —處方交付特約藥局調劑 —未開處方或處方由本院所自行調劑	<u>313</u> <u>313</u>	00129C 00130C	1. 每位醫師每日門診量在二十人次以下部份 (<= 20) —處方交付特約藥局調劑 —未開處方或處方由本院所自行調劑	285 285	調升 28點 數
00133C 00134C	2. 山地離島地區 —處方交付特約藥局調劑 —未開處方或處方由本院所自行調劑	<u>343</u> <u>343</u>	00133C 00134C	2. 山地離島地區 —處方交付特約藥局調劑 —未開處方或處方由本院所自行調劑	305 305	
	註:(略)			註:(略)		

條文對照

修正條文			現行條文			說明
編號	診療項目	支付點數	編號	診療項目	支付點數	
89004 C 89005 C	<p>前牙複合樹脂充填 Anterior teeth composite resin restoration</p> <p>—單面 single surface —雙面 two surfaces</p> <p>註： 1. 同類牙申報前牙複合樹脂充填，乳牙一年、恆牙一年半內，不論任何原因，所做任何形式（窩洞及材質之再填補，皆不得再申報充填（89001C～89005C，89008C～89012C）費用。 2. 應於病歷詳列充填牙面部位。 3. 申報面數最高以二面為限。</p>	500 650	89004C 89005C	<p>前牙複合樹脂充填 Anterior teeth composite resin restoration</p> <p>—單面 single surface —雙面 two surfaces</p> <p>註： 1. 同類牙申報前牙複合樹脂充填，乳牙一年、恆牙一年半內，不論任何原因，所做任何形式（窩洞及材質之再填補，皆不得再申報充填（89001C～89005C，89008C～89012C）費用。 2. 應於病歷詳列充填牙面部位。 3. 申報面數最高以二面為限。</p>	450 600	調升 50點 數



28X20X25=14000

高額折付排除

條文對照

修正條文			說明
編號	診療項目	支付點數	本項 新增
89014 C	前牙雙鄰接面複合樹脂充填 Composite resin restoration for Mesio and disto proximal caries 註： 1. 同顆牙申報前牙雙鄰接面複合樹脂充填，乳牙一年、恆牙一年半內，不論任何原因，所做任何形式（窩洞及材質）之再填補，皆不得再申報充填（ 89001C ~ 89005C ， 89008C ~ 89012C ）費用。 2. 應於病歷詳列充填牙面部位。	1200	

條文對照

修正條文			說明
編號	診療項目	支付點數	本項 新增
89015 C	<p>後牙雙鄰接面複合樹脂充填 Composite resin restoration for Mesio and disto proximal caries</p> <p>註：</p> <ol style="list-style-type: none">1. 同顆牙申報後牙雙鄰接面複合樹脂充填，乳牙一年、恆牙一年半內，不論任何原因，所做任何形式（窩洞及材質之再填補，皆不得再申報充填（89001C~89005C，89008C~89012C）費用。2. 應於病歷詳列充填牙面部位。	1450	

重點1



- 關於雙鄰接面充填，以牙齒為單位，不管有無鄰牙。
- **18,28,38,48**也可申報
- 任一顆牙的四面充填中若同時含**M**和**D**就可以申報，例如**MO+DO**，**MB+DB**或前牙**ML+DL**牙
- 咬合面連在一起的雙鄰接面蛀牙避免書寫**MOD**,跟**89010C**混淆

條文對照

修正條文			說明
編號	診療項目	支付點數	本項 新增
00304 C	身心障礙者轉出醫療院所至特殊醫療服務計畫院所之轉診費用 註： 1. 交付病人牙醫醫療院所轉診單(附表3.3.4)，且病歷應記載。 2. 提供病人或家屬相關諮詢及轉出病摘(不包含 X 光片)。	200	

條文對照

修正條文			現行條文			說明
編號	診療項目	支付點數	編號	診療項目	支付點數	
92088 C	<p>口腔顎面外科轉出醫療院所之轉診費用</p> <p>註：</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 交付病人<u>牙醫醫療院所</u>轉診單(附表 3.3.4)，且病歷應記載。 2. <u>提供病人或家屬相關諮詢及轉出病摘 (不包含 X 光片)</u>。 	<u>200</u>	92088 C	<p>口腔顎面外科轉出醫療院所之轉診費用</p> <p>註：</p> <p>交付病人轉診單，且病歷應記載。</p>	50	調升點數及修訂註

附表 3.3.4 牙醫醫療院所轉診單

原診療醫療院所	院所名稱：		電話：	醫師 簽章
	醫事機構代碼：		傳真：	
	院所地址：			
保險對象基本資料	姓名：		性別： <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	
	身分證字號：		出生日期：民國(前) 年 月 日	
	聯絡電話：		聯絡人： 關係：	
	聯絡地址：			
轉診科別項目	<input type="checkbox"/> 1.牙髓病科：			
	<input type="checkbox"/> 2.口腔顎面外科/口腔診斷/口腔病理/顛顎關節障礙：簡單拔牙以外之所有項目			
	<input type="checkbox"/> 3.牙周病科：洗牙以外之所有項目			
	<input type="checkbox"/> 4.兒童牙科(行為管理困難、全身性疾病)：			
	a.牙髓病科轉診項目 b.口腔外科轉診項目 c.牙體復形轉診項目			
	<input type="checkbox"/> 5.牙體復形科：後牙樹脂填補			
<input type="checkbox"/> 6.身心障礙者轉出醫療院所至特殊醫療服務計畫院所				
病歷摘要	病情摘要：(主訴及簡短病史)			
	診斷：			
	轉診目的：			
建議轉診院所	院所名稱：		電話：	醫師 簽章
	科別：	醫師：	傳真：	
	地址：			
接受轉診醫療院所	治療摘要與建議：			
	治療日期： 年 月 日至 年 月 日			
	處理結果：			
	<input type="checkbox"/> a.轉回原轉診單位繼續雙向追蹤診察、治療			
	<input type="checkbox"/> b.繼續門診追蹤治療待完成治療後再轉回原轉診單位			
	<input type="checkbox"/> c.其他			
院所名稱：		科別：		醫師 簽章
醫師：		電話：		
回覆日期：		傳真：		

備註：1.轉診單開立三十日內至受轉診加成醫療院所就診方能申報轉診加成。

2.本轉診單限使用乙次。

3.以上欄位均屬必填，如無則填無。

第一聯：原診療醫療院所留存

第二聯：接受轉診(轉入)醫療院所留存

第三聯：接受轉診(轉入)醫療院所回覆原診療醫療院所



申報轉診費用

轉診單病歷要記載, 審查不用附

條文對照

修正條文

說明

編號	診療項目	支付點數	說明
92092 C	<p><u>乳牙複雜性拔牙</u> <u>Complicated extraction of deciduous teeth</u></p> <p><u>註：</u></p> <ol style="list-style-type: none"><u>1. 限乳牙申報。</u><u>2. 適應症包含：</u><ol style="list-style-type: none"><u>1) 全身性疾病(同92014C複雜性拔牙)。</u><u>2) 乳牙牙根>1/2。</u><u>3) 恆牙異位萌發造成乳牙無法正常換牙。</u><u>4) 牙根骨黏合或submerged tooth。</u><u>5) 外傷合併其它口內或嘴唇周圍的傷口。</u><u>6) 併生牙(fusion)。</u><u>7) 乳牙牙根彎曲。</u><u>8) 因外傷或齶齒造成之牙根斷裂。</u><u>9) 因外傷造成之牙齒牙齦內推(intrusion)。</u><u>3. 需檢附術前X光片以為審核 (X光片及局部麻醉費用已內含，全民健康保險牙醫門診總額特殊醫療服務計畫經安撫無法配合之特定身心障礙者不在此限)</u>	560	

條文對照

修正條文			說明
編號	診療項目	支付點數	本項 新增
92093 B	<p>牙醫急症處置 (Oral & Maxillofaical Emergent Treatment)</p> <p>註：</p> <ol style="list-style-type: none">適應症：<ol style="list-style-type: none">顏面及牙齒疼痛，經藥物控制不佳者(K04.0, K05.2)。外傷導致之牙齒脫落或斷裂(S03.2,S02.5)。拔牙、腫瘤、手術後等口腔出血(K91.840)。下顎關節脫臼(S03.0)。顏面與口腔間隙蜂窩性組織炎(K12.2,L03.221)。口腔及顏面撕裂傷(S01.5)。進行緩解之相關處置：如止痛、局部非特定處理、牙髓緊急處理、牙周緊急處理、止血。需檢附檢傷分類等級、生命徵象(血壓、心跳速率、呼吸速率)與意識狀況(Glascow coma score)等護理紀錄。不得同時申報34001C、34002C、90004C、91001C、92001C、92012C、92043C、92066C、92071C。	1000	

關於急診，除正項表列的排除項目以外都可依支付標準表申報。

條文對照

修正條文

說明

編號	診療項目	支付點數	說明
92094 C	<p>週日及國定假日牙醫門診急症處置</p> <p>註：</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 限週日及國定假日申報，其日期認定同附表 3.3.3牙醫相對合理門診點數給付原則。 2. 當月看診天數需≤25日，超過25日則本項不予支付 3. 院所需於前一個月於 VPN完成當月門診時間登錄，始得申報本項目。 （前一個月完成次月看診時段之登錄，若有異動者須修訂看診起日及時段並儲存，無異動者僅須點選「儲存」後，會自動完成登錄註記。） 4. 適應症： <ol style="list-style-type: none"> 1) 顏面及牙齒疼痛，經藥物控制不佳者(K04.0,K05.2)。 2) 外傷導致之牙齒脫落或斷裂(S03.2,S02.5)。 3) 拔牙、腫瘤、手術後等口腔出血(K91.840)。 4) 下顎關節脫臼(S03.0)。 5) 顏面與口腔間隙蜂窩性組織炎(K12.2,L03.221)。 6) 口腔及顏面撕裂傷(S01.5)。 5. 進行緩解之相關處置：如止痛、局部非特定處理、牙髓緊急處理、牙周緊急處理、止血。 6. 不得同時申報34001C、34002C、90004C、91001C、92001C、92012C、92043C、92066C、92071C。 	800	

週日及國定假日要先上VPN登錄，
否則不能申報急診92094
(今年國定假日還有9/15 中
秋,10/10國慶日)

重點2



口乾症洗牙與塗氟
懷孕婦女洗牙 **(5/1)**

請各位醫師瞭解並配合

- 依據**105**年牙醫門診總額協商會議決議：「新增支付標準預算執行率連續兩年未達**30%**者，予以扣回原編預算之**50%**」。
- 故**104**年新增支付項目及未來若有新增支付項目未達本分區應達之執行率，將依比例扣回預算金額
- 為避免本區因未達執行率有遭扣款之情形發生而影響各醫師權益，請各公會全力宣導

100年至104年牙醫總額新增成長項目₁

年度	項目	說明	成長率	預算數	影響項目
100	新增顱顎障礙症相關給付	<p>新增項目如下：</p> <p>1.複雜型顱顎障礙症之特殊咬合板，治療 7,000點</p> <p>2.複雜型顱顎障礙症之特殊咬合板，治療追蹤檢查與調整600點</p>	0.105%	36.9百萬	92069B、92070B
100	醫療資源缺乏地區改善方案之論量計酬費用	將原列專款項目之論量計酬費用移至一般服務項下。	0.282%	99.1百萬	
101	高齡族群	高齡族群根部齲齒填補	0.319%	113百萬	89013C
102	口腔癌統合照護計畫	加強照護口腔癌病患，保護健康、保護生命	0.064%	23百萬	P4501C、P4502C
102	根部齲齒填補	101年度新增項目，執行良好，提升件數。	0.276%	100百萬	89013C

100年至104年牙醫總額新增成長項目₂

年度	項目	說明	成長率	預算數	影響項目
103	口乾症患者照護	加強照護口乾症患者口腔健康	0.082%	30.1百萬	91005C、92072C
104	牙周顧本計畫	1.建立整體性與連續性為原則的新支付制度，以病人為中心的概念 2.持續追蹤照顧牙周病治療過之病患，以避免牙周病復發或惡化的情況，增加牙齒保存率	0.400%	147.5百萬	91018
	特殊口腔黏膜疾病統合照護計畫	定期性特殊口腔黏膜難症疾病追蹤治療	0.027%	10百萬	91015C、91016C
	懷孕婦女照護	新增支付項目，執行孕婦懷孕期間口腔檢查口腔衛生指導、全口牙結石照護及嬰幼兒口腔照護指導	0.217%	80百萬	91017C

*成長率係指當年度計算，不同年度不可相比

口乾症牙結石清除-全口(91005C)



編號	診療項目	基層院所	地區醫院	區域醫院	醫學中心	支付點數
91005C	口乾症牙結石清除-全口 註：1.適用口乾症患者之牙醫醫療服務申報。 2.限有治療需要之患者每九十天最多申報一次。	v	v	v	v	600
92072C	口乾症塗氟 Fluoride application 註：1.限口乾症患者施行申報。 2.含材料費。 3.90天可申報乙次。	v	v	v	v	500

- 適用口乾症患者之牙醫醫療服務申報。
- 每九十天可申報一次。
- 如遇高血壓、糖尿病患者，有服藥且造成口乾症狀，需執行牙結石清除或塗氟時，請於病歷載明適應症後，逕以口乾症牙結石清除（**91005C**）及口乾症塗氟（**92072C**）執行。

表1 引起口乾的常見藥物

類型	藥物
抗膽鹼	dicyclomine, mepenzolate, oxybutynin
抗組織胺	diphenhydramine, chlorpheniramine, loratadine, astemizole
鎮暈止吐	meclizine, buclizine, scopolamine
鎮靜抗焦慮	triazolam, alprazolam, lorazepam, diazepam
抗帕金森氏症	levodopa, selegiline, trihexyphenidyl, biperiden
抗癲癇	carbamazepine, topiramate, gabapentin
抗精神病	chlorpromazine, haloperidol, olanzapine, clozapine
抗憂鬱	imipramine, sertraline, venlafaxine, bupropion
麻醉止痛	codeine, meperidine, morphine
消炎解熱	ibuprofen, naproxen, piroxicam
肌肉鬆弛	cyclobenzaprine, baclofen, tizanidine
氣管擴張	ipratropium, albuterol, metaproterenol
降血壓	captopril, clonidine, methyldopa, prazosin
利尿	spironolactone, chlorothiazide, furosemide
其他	pseudoephedrine, sibutramine, isotretinoin

懷孕婦女牙結石清除-全口(91017C)



編號	診療項目	基層院所	地區醫院	區域醫院	醫學中心	支付點數
91017C	懷孕婦女牙結石清除-全口 註： 1.適用懷孕婦女牙醫醫療服務並於當次病歷記載，懷孕期間 每九十天 限申報一次。 2.費用包括牙結石清除、牙菌斑偵測、去除維護教導及新生兒口腔照護及衛教指導。 3. 申報本項後九十天內不得再申報91003C~91004C 。 4.不得同時申報91014C。	v	v	v	v	800

- 衛生福利部公告修訂「懷孕婦女牙結石清除—全口（91017C）」診療項目，並自105年5月1日生效。
- 適用懷孕婦女之牙醫醫療服務申報，於病歷中記載。
- 去除前端限制:91004之後申報91017無90天的限制。
- 懷孕期間每九十天可申報一次。



中華民國牙醫師公會全國聯合會

懷孕婦女 口腔照護



■考量準媽媽牙齒健康易劣化，健保署昨宣布，即起放寬孕婦可享每3個月免費洗牙一次的服務。資料照片

孕婦福音 免費洗牙3次

懷孕易牙齦炎 健保新制省2400元



孕婦護齒注意事項

- ▶ 懷孕前先詳細檢查牙齒，以免懷孕後若需照X光、麻醉，又擔心影響胎兒，治療更困難
- ▶ 孕婦飲食常少量多餐，最好每餐後都刷牙
- ▶ 孕吐後即刻漱口，降低口腔內酸性
- ▶ 懷孕期間若有任何牙齒不適，仍應到牙科檢查
- ▶ 不是所有孕婦都需每3個月洗牙1次，懷孕期間該洗多少次，應遵循牙醫師建議

資料來源：陳彥廷醫師

【邱俊吉、黃仲丘／台北報導】懷孕恐爛牙。一名三十五歲的準媽媽牙齒原很健康，但懷孕後，牙齦卻嚴重發炎腫脹，吃飯、喝水都有困難，還要擔心影響胎兒營養吸收，心理壓力破表；醫師說，婦女懷孕期間因荷爾蒙、飲食習慣改變，會導致口腔環境變化，提高齦齒、牙齦炎等風險，建議有不適症狀應速到牙科檢查。健保署即日起也放寬孕婦可每三個月免費洗牙一次，維護牙齒健康，估最多可幫準媽媽省兩千四百元。

收 治病例的中華民國牙醫師公會全聯會常務理事陳彥廷昨說，患者之前都有定期檢查牙齒，牙齒很健康，但懷孕後，牙齦卻嚴重發炎、腫脹，直到無法吃飯、喝水才就醫。

孕吐會軟化珐瑯質

他說，女性懷孕後會分泌特定荷爾蒙，使體內的軟組織增生，這有助於胚胎著床穩定、順利成長，但因牙齦也屬軟組織，所以這類荷爾蒙也會刺激牙齦，使牙齦更敏感，準媽媽刷牙時恐因不適而無法徹底清潔，影響牙齒健康。

陳說，某些孕婦懷孕時還會嗜吃酸性食物或有孕吐，若酸性太強，會軟化牙齒珐瑯質，使珐瑯質無法有效保護牙齒，若刷牙又不夠徹底，將使口腔內細菌增加，造成齦齒惡化，這時透過洗牙，將卡在牙縫深處的食物殘渣清出，可有效避免牙齒健康惡化。

擺爛不就醫恐拔牙

台北榮總口腔醫學部主任高壽廷說，懷孕期間，荷爾蒙、動情激素、

黃體激素分泌增加，會促進發炎反應，若牙齒原就不好，懷孕時牙齒發炎症狀會加劇。

他說，之前曾收治一名三十多歲的孕婦，懷孕前已有嚴重的牙結石和牙周病，但因害怕看牙醫一直拖著，直到懷孕，因荷爾蒙的關係，發炎惡化，就醫時左上顎已浮腫化膿，再不處理恐須拔除患部牙齒。

考量女性在懷孕期間牙齒狀況常變差，健保署昨宣布，接受牙醫界建議，即起將現行提供每名孕婦一次免費洗牙服務，放寬為每三個月可免費洗牙一次，只要負擔掛號、門診部分負擔費用即可。以洗牙合併衛教自費約八百元計算，每名準媽媽最多可洗三次計算，將可省下兩千四百元。

須經牙醫評估再洗

但陳彥廷說，並非所有孕婦都需要洗牙三次，經牙醫師專業評估有必要才做，不必為洗牙而洗牙。

三十多歲的劉姓準媽媽說，懷孕讓她刷牙時動不動就流血，很不舒服，若能免費洗牙三次很好。

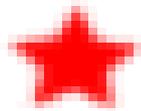


病歷記載懷孕即可,不需懷孕手冊佐證

重點3



牙周顧本計劃



105年牙周病統合照護計畫

已於105年1月26日公告，並追溯自1月1日起生效
本年度計畫修訂內容摘要如下：

- 本計畫照護人次以達成第二階段**130,000**人次及第三階段**95,000**人次為執行目標。
- 依據費用協商結果修訂計畫專款預算經費及費用結算方式：**P4001C**、**P4002C**全年預算**8.84**億，全年按季均分及結算，預算不足則採浮動點值。**P4003C**全年預算**3.309**億元，每點以**1**元支付。
- 同院所於二年內再執行本計畫之患者須附全口根尖片或咬翼片。



9/24(W6)成大醫學院13:30-
17:00牙周統合照護課程

104年新增支付項目2

編號	診療項目	支付點數
91015C	特定牙周保存治療	
	-全口總齒數9-15顆	2000
91016C	-全口總齒數4-8顆	1000
	<p>註：</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 限總齒數至少4顆且未達16顆之患者申報。 2. 申報費用時，需附當次牙菌斑控制紀錄及一年內囊袋深度紀錄（其中全口總齒數9-15顆者，至少4顆牙齒有測量部位囊袋深度超過5mm(含)以上；全口總齒數4-8顆者，至少2顆牙齒有測量部位囊袋深度超過5mm(含)以上。）及治療前全口X光片（限咬翼片或根尖片，須符合患者口腔現況，X光片費用另計）以為審核。 3. 本項主要執行牙周檢查、牙菌斑控制紀錄及去除指導，並視患者病情提供全口牙結石清除、齒齦下刮除或牙根整平之治療。 4. 每九十天限申報一次。 5. 申報91006C~91008C半年內不得申報本項目，另申報此項九十天內不得再申報91003C~91004C、91006C~91008C。 	

104年新增支付項目₄



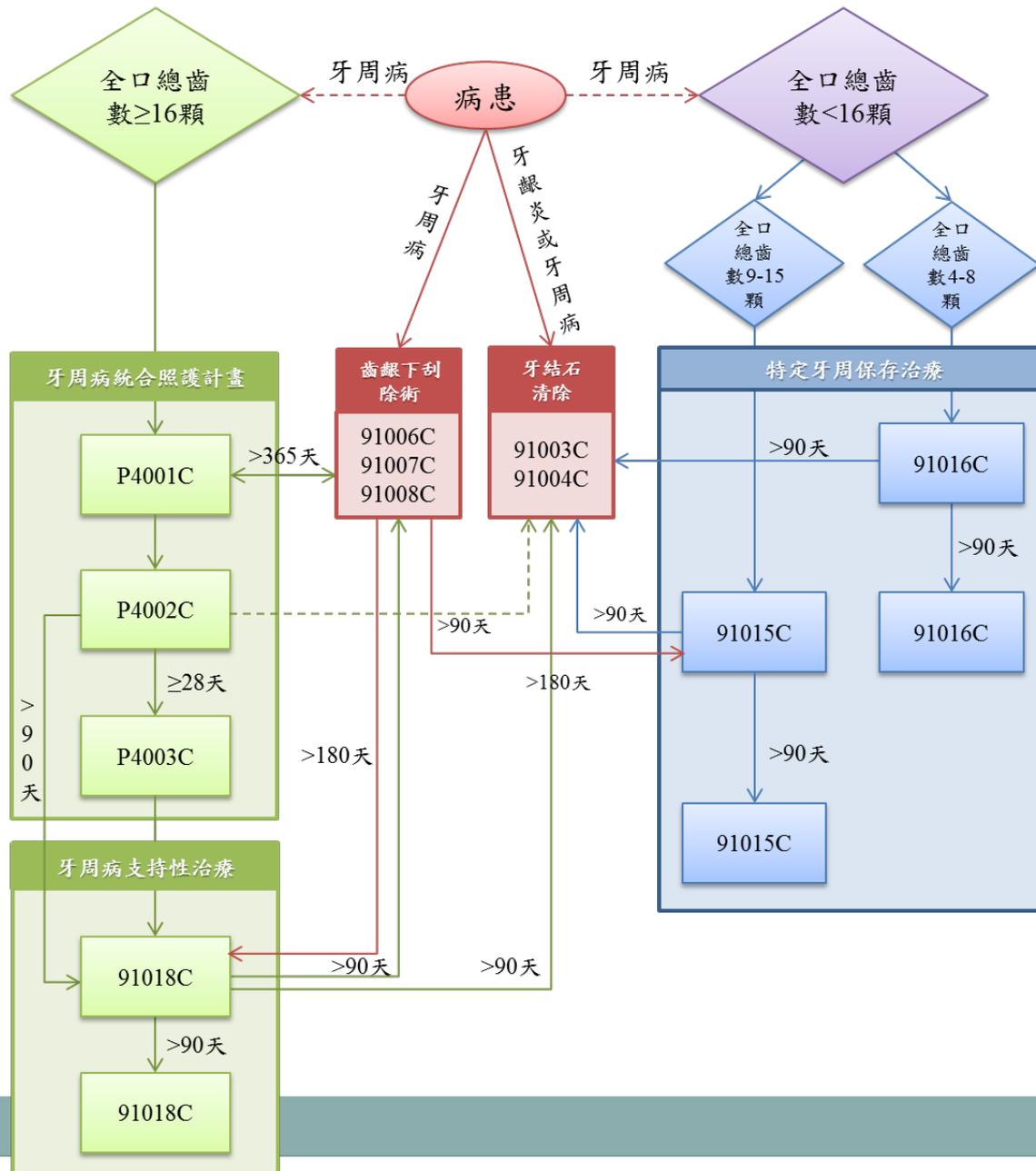
編號	診療項目	支付點數
91018C	<p>牙周病支持性治療</p> <p>註：</p> <ol style="list-style-type: none">1. 限經「全民健康保險牙醫門診總額牙周病統合照護計畫」核備之醫師，執行院所內已完成第三階段(P4003C)患者之牙醫醫療服務，且需與第二階段(P4002C)間隔九十天。2. 申報費用時，需附當次牙菌斑控制紀錄及一年內囊袋深度紀錄以為審核（其中至少一顆牙齒有測量部位囊袋深度超過5mm(含)以上）。3. 本項主要執行牙結石清除、牙菌斑偵測及去除維護教導，並視患者病情提供齒齦下刮除或牙根整平之治療。4. 每九十天限申報一次。5. 申報91006C~91008C半年內不得申報本項目，另申報此項九十天內不得再申報91003C~91004C、91006C~91008C、91015C~91016C。	1000

附表3.3.3 牙醫相對合理門診點數給付原則

不列入項目,新增：

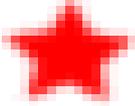
**特定牙周保存治療(91015C、91016C)、
牙周病支持性治療(91018C)。**

牙周病或牙齦炎申報流程圖



牙位更正



- 
- 
- 病歷須依規定訂正:簽名及修改日期(醫療法68條)
 - 牙位更正單一份寄地方公會備查，另一份自己留存
 - 被抽查時，影印更正後之病歷 + 牙位更正單一起寄出
 - 考慮有些會員抽查時才發現有錯，補救措施為：病歷當下依規定修正，押當天日期；牙位更正則一樣，一份隨抽查附上，另一份寄公會。審查端則以牙位更正之牙位審查。
- 
- 
- 

105年品質保證保留款實施方案



105年品質保證保留款實施方案1

核發資格：

- 牙醫門診特約醫療院所之105年1月至105年12月醫療費用已辦理第一次暫付者，且無以下所列情形者，得核發品質保證保留款：
 - (一)醫療行為異常暨違規院所：
 1. 牙醫相關部門有異常醫療行為模式，經中華民國牙醫師公會全國聯合會(以下稱牙醫全聯會)之牙醫門診醫療服務審查分會輔導後，認其情節重大，經決議提牙醫全聯會報備者。
 2. 本年度內之違規情事可歸因於牙醫相關部門，並經全民健康保險保險人(以下稱保險人)依「全民健康保險醫事服務機構特約及管理辦法」(以下稱特管辦法)第三十六條處以違約記點或第三十七條處以扣減其十倍醫療費用者。
 3. 三年內依特管辦法第三十八、三十九條處以停止特約者。
 4. 五年內依特管辦法第四十條處以終止特約者。
 - [註]：上述期間以處分日期認定之。
 - (二)不符合加強感染管制院所：

院所未依「牙醫院所感染管制SOP作業細則」執行且未每月申報符合加強感染管制之牙科門診診察費者。

105年品質保證保留款實施方案₂

核發原則：

- 一. 專業獎勵：共四項指標，核發基礎為**80%**，詳附表一。
- 二. 政策獎勵：共五項指標，核發基礎為**20%**，詳附表二。
- 三. 「全民健康保險牙醫門診總額醫療資源不足地區改善方案」、「全民健康保險山地離島醫療給付效益提升計畫」(稱**IDS**)、「全民健康保險牙醫門診總額特殊醫療服務試辦計畫」及「全民健康保險提供保險對象收容於矯正機關者醫療服務計畫」之案件，不列入本方案之計算。

105年品質保證保留款實施方案₃

105年度牙醫門診總額品質保證保留款實施方案-專業獎勵指標

指標項目	操作型定義	核算基礎	適用院所層級別	
			醫院	基層
(一)65歲(含)以上老人恆牙牙冠2年內自家再補率	<p>65歲(含)以上老人恆牙牙冠2年內自家再補率$\leq 7\%$。</p> <p>[註]a.資料起迄時間：當年</p> <p>b.資料範圍：各醫療院所該年65歲(含)以上老人恆牙牙冠730天內自家再補率。</p> <p>c.分子：各醫療院所該年往前追溯730天，65歲(含)以上老人同病患同牙位於該醫療院所所有兩次以上(含)OD醫令之恆牙牙冠顆數。</p> <p>d.分母：該時期(該年)該醫療院所65歲(含)以上老人，實施牙齒填補之恆牙牙冠顆數。</p> <p>e.備註：OD醫令不含複合體充填(89013C)</p> <p>f.公式：$(\text{分子}/\text{分母}) \times 100\%$</p> <p>g.院所須有2年的申報資料，故開業未滿2年的院所(於103年1月1日(含)之後開業院所)無法領取。</p> <p>h.院所該年65歲(含)以上老人恆牙牙冠填補顆數須達20顆。</p>	20%	V	V
(二)4歲以上自家乳牙545天再補率	<p>4歲以上自家乳牙545天再補率$\leq 10\%$者。</p> <p>[註]a.資料起迄時間：當年</p> <p>b.資料範圍：各醫療院所該年5歲6個月以上乳牙545天內自家再補率。</p> <p>c.分子：各醫療院所該年往前追溯545天，5歲6個月以上同病患同牙位於該醫療院所所有兩次以上(含)OD醫令之乳牙顆數。</p> <p>d.分母：該時期(該年)該醫療院所所有5歲6個月以上病患，實施牙齒填補之乳牙顆數。</p> <p>e.公式：$(\text{分子}/\text{分母}) \times 100\%$</p> <p>f.院所須有1年半的申報資料，故開業未滿1年半的院所(103年7月1日(含)之後開業院所)無法領取。</p> <p>g.院所該年乳牙填補顆數須達60顆。</p> <p>h.5歲6個月之定義為就醫年月-出生年月。</p>	20%	V	V

105年品質保證保留款實施方案4

105年度牙醫門診總額品質保證保留款實施方案-專業獎勵指標

指標項目	操作型定義	核算基礎	適用院所層級別	
			醫院	基層
(三)恆牙根管治療	<p>分為下列3項次指標，每項次指標皆需達到符合標準，且根管治療點數佔總點數之百分比須大於5%者：</p> <p>1.恆牙根管治療完成半年後的保存率$\geq 95\%$ [註] a.資料範圍：醫療院所前一年度下半年與該年度上半年往後追溯半年所有根管治療醫令 b.分子：醫療院所就醫者根管治療後，半年內再施行(自家+他家)恆牙根管治療(充填)醫令的牙齒顆數或拔牙(醫令代碼 92013C、92014C)的顆數。 c.分母：同時期各醫療院所申報根管治療之恆牙顆數。 d.計算：$1 - (\text{分子}/\text{分母}) \times 100\%$。 e.該院所該年須有12個月的申報資料。</p> <p>2.恆牙根管治療未完成率$< 30\%$ [註] a.定義：恆牙根管治療單根、雙根、三根、四根、五根以上除以根管開擴及清創。 b.計算公式：$[1 - (90001C + 90002C + 90003C + 900019C + 90020C) / 90015C]$</p> <p>3.院所當年應申報至少2例根管難症特別處理(90091C-90097C)且其中1例應含橡皮障防濕裝置(90012C)。</p>	20%	V	V
(四)全口牙結石清除	<p>分為下列3項次指標，每項指標皆需達到符合標準：</p> <p>1.全口牙結石清除比率$> 20\%$ [註] a.分子：醫療院所申報13歲(含)以上全口牙結石清除術(醫令代碼 91004C)的人數。 b.分母：醫療院所牙醫門診病人數(13歲(含)以上之病人數)。 c.計算：分子/分母 $\times 100\%$</p> <p>2.施行全口牙結石清除，且併同牙周疾病控制基本處置(91014C)的執行率$> 20\%$ [註] 當年施行全口牙結石清除，且併同牙周疾病控制基本處置人數/全部全口牙結石清除人數</p> <p>3.該醫療院所同一病人往前追溯180天內重複執行全口牙結石醫令(含跨院)件數比例\leq該層級99年度全國80百分位，且依兩層級(醫院、診所)分別核算。 [註] (半年內重複執行91004C之案件數)/該醫療院所執行91004C總案件數。</p>	20%	V	V
核算基礎小計		80%	80%	80%

105年品質保證保留款實施方案₅

105年度牙醫門診總額品質保證保留款實施方案-政策獎勵指標

指標項目	操作型定義	核算基礎	適用院所層級別	
			醫院	基層
(一)牙周病顧本計畫	該院所105年度特定保存治療（91015C、91016C）及牙周病支持性治療（91018C）共申報件數在3件(含)以上。	5%	V	V
(二)牙周病統合照護品質	該院所105年度第3階段診療項目申報件數在3件(含)以上，且占第1階段診療項目申報件數之比率至少達50%。	5%	V	V
(三)口腔癌篩檢	醫院105年度資料上傳【含紙本交付衛生局(所)並成功上傳】至少10筆至衛生福利部國民健康署(以下稱健康署)口腔癌篩檢資料庫。	10%	V	
(四)每月完成門診時間網路登錄	每月完成本保險資訊網服務系統 (Virtual Private Network ,VPN)登錄門診時間之牙醫診所 [註]請牙醫診所每月於VPN系統(保險人看診資料及掛號費部分)完成次月看診時段之登錄，若有異動者須修訂看診起日及時段並儲存，無異動者僅須點選「儲存」後，會自動完成登錄註記。(牙醫診所可於VPN系統「上次登錄日期」判斷上個月是否完成登錄)	5%		V
(五)月平均初核核減率	104年月平均初核核減率小於(等於)全國95百分位者。	5%		V
核算基礎小計			20%	20%

業務組宣導事項:



健康存摺

雲端藥歷

即時查詢病患就醫資訊方案

醫療費用電子化 作業

網路報稅 健保一卡就通

自105年起，使用「健保卡+密碼」，就可輕鬆申報綜所稅！



行政院 Executive Yuan

政策廣告 歡迎轉貼

資料來源：財政部賦稅署



今年5月報稅-可用健保卡報稅了!

48

★今(105)年5月綜合所得稅申報期間，您可至財政部電子申報繳稅服務網站(網址：<http://tax.nat.gov.tw>) 下載綜合所得報稅軟體，即可利用「**健保卡+註冊密碼**」，透過報稅軟體下載所得及扣除額資料，以網路取代馬路免受舟車勞頓及排隊申報之苦。

提醒您!申辦健保卡註冊以卡號為預設密碼者，請立即回健保署全球資訊網點選「**健保卡網路服務註冊**」(網址：<https://cloudicweb.nhi.gov.tw/cloudic/system/Login.aspx>) 登入系統變更註冊密碼。



健康存摺應用|符合世界潮流

美國Blue Button



英國BUPA



澳洲My Health Record



韓國My Health Bank



My Health Record

健康存摺2.0版³ 資料視覺化



健康存摺
My Health Bank

觀看影音短片 | 回首頁 | 使用指南 | 常見問題

歡迎 A12345****

個人專區

健康資料 ▾

門診資料 >

牙科健康存摺 >

檢驗檢查結果 >

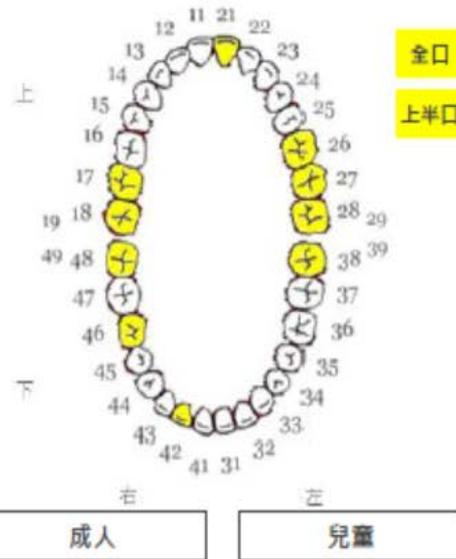
下載服務

加值服務

系統登出

我的首頁 > 健康資料 > 牙科健康存摺

牙位示意圖



■ 表示該牙位可點選查詢就醫紀錄

就醫紀錄

選取牙位: 牙位(21)-左上第1顆恆牙 ▾

排序方式: 就醫日期(遞減) ▾ + 展開

就醫日期	醫事機構	疾病分類名稱
104/10/02	世安牙醫診	慢性齒齦炎
處置代碼	處置名稱	健保卡就醫序號
		0002
醫囑代碼	醫囑名稱	醫囑總量
89009C	後牙複合樹脂充填-雙面	1
91004C	牙結石清除-全口	1

第26頁

公告

主旨：因應民眾對「健康存摺」可能產生之疑義，建請牙醫師提供牙醫醫療服務時善盡溝通及告知的責任，說明：

- 一、健保署建置之「健康存摺」，係以儲存自身健康資料之概念為基礎，所開發的線上健康資料查詢系統。民眾可以透過網路，使用自然人憑證或健保卡通過身分驗證後，申請下載個人的「健康存摺」。
- 二、「健康存摺」內容包含醫療資料、保險計費及繳納資料，其中牙醫相關內容包括2年之健保分區、院所名稱、就醫日期、處置部位醫令明細、數量及點數等，顯示頁面如下。

健保署服務單位	醫事機構 醫囑代碼	就醫日期 醫囑名稱	健保卡 就醫序號	疾病 分類碼	疾病 分類名稱	處置碼	處置名稱 牙位名稱	部分負 擔金額	健保支 付點數 醫囑總量
臺北	牙醫	103/07/03	0005	5226	慢性根尖牙...			50	810
	00129C	符合加強感染管制之牙科門診診察費1.每位醫師每日門診量在二十人...							1
	90007C	去除鑲進牙冠				17	右上第7顆恆牙		1
	96001C	牙科局部麻醉				UR	上半右口		1
	A041169100	"國嘉"來縮醇素錠90毫克							12
	AB08774100	博疏痛膜衣錠							12
	AC24132100	"中國化學"安蒙西林膠囊500毫克							12
臺北	牙醫	103/07/10	0006	5220	齒髓炎			0	2,010
	90001C	恆牙根管治療(單根)				17	右上第7顆恆牙		1
	90094C	難症特別處理-根管重新治療在X光片上root canal內顯現出radioopaque...				17	右上第7顆恆牙		1
臺北	牙醫	103/07/10	0006	5226	慢性根尖牙...			50	630
	00130C	符合加強感染管制之牙科門診診察費1.每位醫師每日門診量在二十人...							1
	90015C	根管開擴及清創				17	右上第7顆恆牙		1

- 三、目前健保署已受理多起民眾投訴案件，係因患者於查詢「健康存摺」時自覺所接受的處置內容與醫師申報項目或數量的內容不盡不符。爰此，建請牙醫師於提供患者牙醫醫療服務時，務必善盡溝通及告知處置內容的責任，並確實謹慎登錄申報處置之醫令內容。



健保雲端藥歷系統

可即時查詢個人過去3個月的用藥紀錄

1 跨院醫療藥歷跟著跑 免煩惱

台灣醫療院所多，民衆如果沒有在固定的醫療院所看病，個人用藥資料就會分散在不同的院所內，容易發生民衆因跨院所就醫而重複用藥，造成使用藥物過量或藥物之間可能會有交互作用產生不良反應的問題。

2 "健保雲端藥歷系統" 資料最即時

為提升民衆用藥品質，並加強醫師及藥師替民衆用藥把關，健保署於102年7月起結合雲端科技技術，建置以病人為中心的「健保雲端藥歷系統」，提供特約醫事服務機構醫師於臨床處置、開立處方，及藥師用藥諮詢時，可即時查詢病人過去3個月的用藥紀錄。

3 醫病關係更密切

民衆看病時，可以主動提醒醫師或藥師幫忙瞭解最近的用藥資料，或者由家屬提醒醫師查看病人過去的服藥紀錄，讓醫師開藥更周延，病人用藥後也得到健康。



健保用心，讓您安心



廣告

「健保雲端藥歷系統」

為健保署102年7月起建置以病人為中心，收載所有保險對象最近3個月門住診病人用藥明細紀錄，醫師於診間看診時，能於5~10秒內在連線電腦螢幕上看到病人最近3個月門住診用藥紀錄，可以瞭解病人在近期內使用過或正使用之藥品，以避免藥物重複開立。

登入方式： 透過健保資訊服務系統(VPN)或可利用院內資訊系統(HIS)設定授權之醫事人員，連結「健保雲端藥歷系統」URL
(<https://10.253.253.245/imme0000/IMME0002S01.aspx>)

我的首頁

服務項目

健保雲端藥歷系統

下載捷徑專區

以下功能將另開視窗執行

公告事項

聯絡窗口

服務類別：請選擇

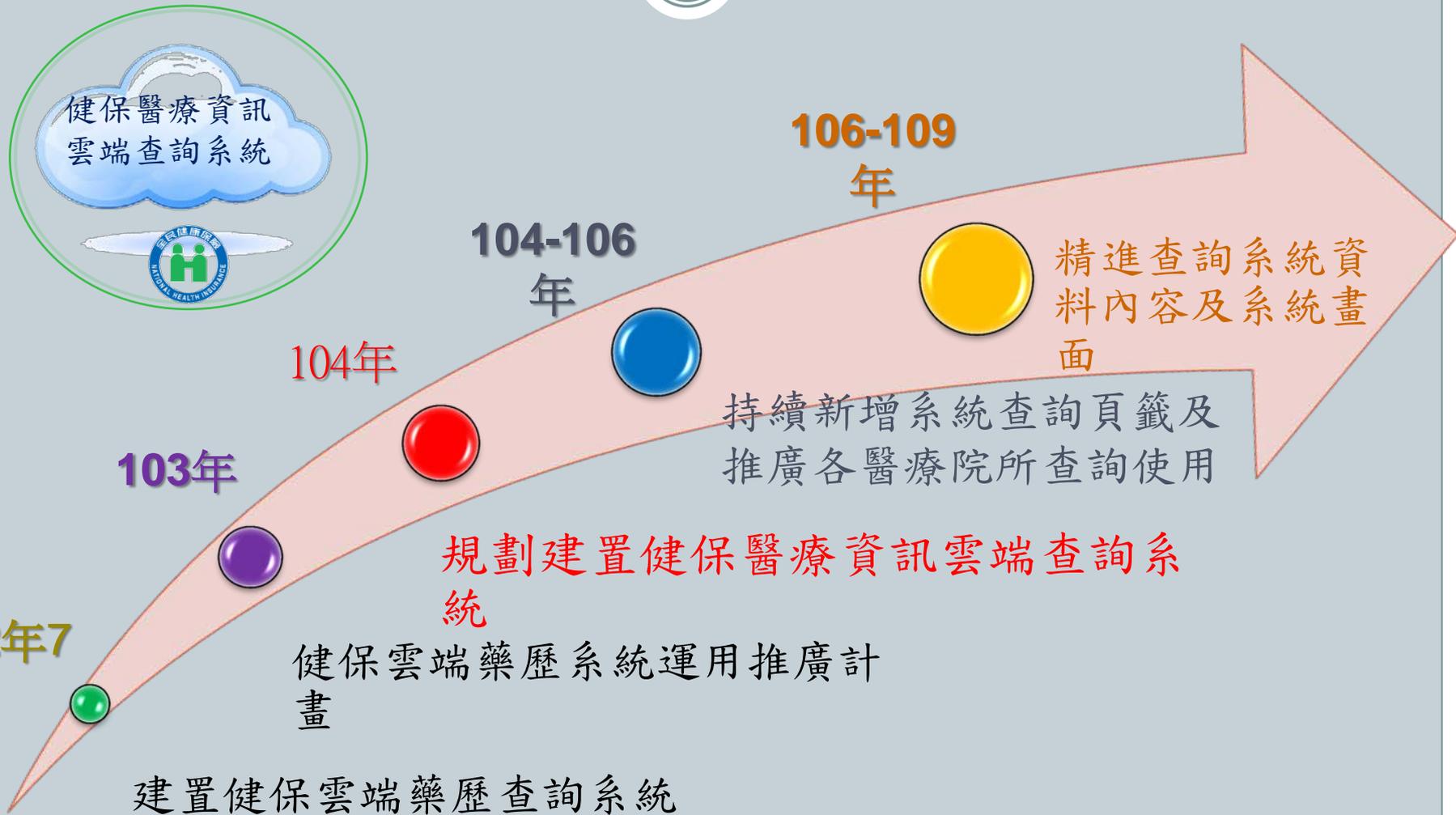


衛生福利部中央健康保險署

南區業務組

NATIONAL HEALTH INSURANCE ADMINISTRATION-
SOUTHERN DIVISION, MINISTRY OF HEALTH AND WELFARE

健保雲端藥歷查詢系統



健保醫療資訊雲端查詢系統內容



- 1、本系統資料不含自費藥品且開表藥品可能低報；資料傳輸會有24~48小時之時間落差。
- 2、建議須向病人詢問藥品服用情形，方能掌握病人所有用藥品項。
- 3、本系統呈現之「主診斷」欄位係特約醫事服務機構醫療費用申報資料，僅供參考，確實診斷應以病歷記載為主。

身分證號： Z299***965

查詢其他保險對象健保卡資料：

ATC5名稱 成份名稱 就醫區間 餘藥

藥品名稱 來源 本院 他院 藥局

項次	來源	ATC5名稱	成分名稱	藥品 健保代碼	藥品名稱	就醫日期 (住院用 藥起日)	慢連箋 領藥日 (住院用 藥迄日)	藥品 用量	給藥 日數	單筆 餘藥 日數 試算
1	他院 門診	Solutions Affecting The Electrolyte Balance	Sodium Chloride	AC48699209	Ktolac Injection 30mg/ML (Ketorolac)	102/01/10		12	8	0
2	他院 門診	Fluoroquinolones	Moxifloxacin	A019799212	Pyridoxal Phosphate Injection "Tai Yu"	102/07/01	102/07/01	56	4	0
3	他院 門診	Fluoroquinolones	Moxifloxacin	B022712265	Avelox Infusion Solution 400mg/250ml	102/01/01		56	4	0
4	他院 門診	Fluoroquinolones	Moxifloxacin		Avelox Infusion Solution 400mg/250ml	102/02/20		8	1	0
5	藥局	Solutions Affecting The Electrolyte Balance	Sodium Chloride		Ketorolac Injection 30mg/ML (Ketorolac)	102/01/10		12	8	0
6	藥局	Solutions Affecting The Electrolyte Balance	Sodium Chloride		Ketorolac Injection 30mg/ML (Ketorolac)	102/01/14		12	8	0
7	藥局	Solutions Affecting The Electrolyte Balance	Sodium Chloride		Ketorolac Injection 30mg/ML (Ketorolac)	102/01/22		12	8	0
8	藥局	Solutions Affecting The Electrolyte Balance	Sodium Chloride		Ketorolac Injection 30mg/ML (Ketorolac)	102/02/10		12	8	0
9	藥局	Solutions Affecting The Electrolyte Balance	Sodium Chloride		Ketorolac Injection 30mg/ML (Ketorolac)	102/02/14		12	8	0

提升院所查詢家數達10%

(4).查詢完畢建議可保留此頁面，再返回掛號畫面。下位病人雲端藥歷查詢頁面(如圖所示)，點選”請換卡再按我”，可大幅

健康雲端藥歷系統查詢結果

1. 本系統資料不含自費藥品及特殊藥品等項目，資料更新時間為24~48小時之間。2. 僅顯示內病人所配藥品服用情形，不顯示病人所有用藥品。3. 本系統呈現之「主診斷」欄位為醫師醫事人員所錄入之診斷，僅供參考，確實診斷應以病歷記載為主。4. 請按性別選擇或方式選擇，須於結果頁面滿十秒內，點選再次查詢。

身分證號：

查詢其他保險對象健保卡資料：

ATC名稱 成份名稱

藥品名稱 來源

序次	病歷	主診斷	ATC名稱	成分名稱	藥品健保代碼	藥品名稱
1						

5. 查詢完畢，建議保留此頁面，下位病人欲查詢即可直接點選”請換卡再按我”，可加快查詢速度

點選此符號即可跳出雲端查詢頁面

4.雲端藥歷畫面中的主診斷如出現 B20 及 F39 所代表的意義?
A：B20:HIV (+)、F39:精神類疾病，請大家參考

鼓勵醫療院所即時查詢方案



- 公告日期：
103年12月31日修訂(自104年1月1日起實施)
- 目的：
為鼓勵特約醫事服務機構提升網路頻寬，以利即時、迅速查詢病患於不同醫事機構間之醫療資訊，供處方參考，以確保保險對象就醫安全，以及提升醫療服務效率。

鼓勵醫療院所即時查詢方案作業流程

醫療院所 檢送本方案之申請
表 向所轄本署分區業務組提出
申請

本署分區業務組
受理申請核定加蓋分區業務組章戳，影本回復醫療院所。

醫療院所
檢送本署分區業務組核定之申請書影
本等文件向電信公司申請安裝網路。

電信公司

1. 安裝醫療院所本方案之企業型光纖網路。
2. 提供醫療院所之繳費證明及電子檔案予署本部，供本署結算核付之用。

本署

1. 按季結算院所指標達成情形及應支付金額。
2. 按年結算全年應支付金額。

鼓勵醫療院所即時查詢方案

特約醫事服務機構之網路月租費上限

特約層級別	網路頻寬	各頻寬月租費上限 (單位：新台幣元)
醫學中心 區域醫院 地區醫院	企業型FTTB 10M	29,172
	企業型FTTB 6M	23,892
	企業型FTTB 4M	13,420
診所及交付機構	企業型 FTTB 2M	7,436
	企業型 FTTB 1M	5,676
	專業型 FTTB 2M	4,136
	專業型 FTTB 1M	2,178

即時查詢病患就醫資訊方案₂

核付指標支付權重

指標名稱	指標達成率	評核方式	支付權重
1.門診病人健保醫療資訊雲端查詢系統雲端藥歷查詢率	>20%	1.檔案分析，分子除以分母後之商數，取至小數點後第二位(四捨五入) 2.分子：門診病人(交付機構提供醫藥服務病人)查詢健保醫療資訊雲端查詢系統雲端藥歷人數 分母：門診病人數(交付機構提供醫藥服務病人) 註：分子及分母之人數以各季中同一家院所、同一個身分證號歸戶後計算一筆。	50%
2.特定醫療資訊查詢關懷名單網頁開啟率	≥90%	1.檔案分析，分子除以分母後之商數，取至小數點後第二位(四捨五入) 2.分子：關懷名單病患網頁被開啟病人次數 分母：關懷名單就醫人次數 (排除因系統異常等不可歸責於院所之原因者)	50%
3.門診抽審案件數位審查	完成保險人分區業務組認可之試傳作業後，並正式單軌運作	保險人分區業務組依下列方式評核： 1.經認可試傳作業後並正式單軌運作條件如下： 門診醫療費用抽審案件之病歷資料，以符合紙本替代方案規定之數位化方式以數位全面單軌送審。 2.經保險人分區業務組認可之試傳作業後，除特殊狀況已向業務組報備外，皆需以病歷電子檔送審。	50%

即時查詢病患就醫資訊方案₃

核付指標(支付)權重

4.健保卡上傳作業正確率	≥90%	符合健保卡上傳作業實施標準： (1)健保卡登錄後 24 小時內上傳之件數比率 (2)健保卡上傳件數/申報件數之比率 (3)上傳與申報資料比對「醫事人員 ID、醫療費用、部分負擔、醫令、主診斷（藥局及交付機構除外）」每項上傳比率	50%
5.檢驗（查）結果上傳率	≥70%	1. 檔案分析，分子除以分母後之商數，取至小數點後第二位（四捨五入） 2.分子：已上傳「應上傳檢驗（查）結果項目」醫令數 分母：申報「應上傳檢驗（查）結果項目」醫令數	50%



Q1補助款8月
Q2大約9月

推動-醫療費用電子化業
少紙,少郵,少等待

醫療費用電子化作業流程

填寫「醫療費用電子化作業同意申請書」
郵寄至健保署分區業務組醫管科

健保署分區業務組核定

分區業務組上傳每月抽樣／核定通知函及其相關文件至健保資訊網服務系統(VPN)

自動寄發E_mail每日稽催通知院所下載，直至相對應函文開啟(超過3日未點閱則提醒經辦人員及寄發抽樣函稽催信, 超過7日未開啟則啟動紙本作業)

相關下載路徑及配合事項

66

1. 「醫療費用電子化作業同意申請書」請逕向費用經辦人員洽詢。
2. 抽樣函下載路徑：VPN/醫療費用申報/申報案件相關檔案下載
3. 核定通知函及相關文件： VPN/醫療費用支付/核定檔查詢下載。
4. 為配合上開作業，若電子郵件有異動時，請務必更新，變更電子郵件路徑：VPN/醫務行政/通訊資料維護項下變更正確電子郵件。

醫療費用電子化作業同意申請表

_____ (院所代號：_____)

同意自 _____ 年 _____ 月 (費用年月) 起依據全民健康保險醫療費用申報
與核付及醫療服務審查辦法第 33-1 條 (詳註) 規定辦理。

連絡人姓名：_____ 電話：_____

E-MAIL：_____

此致

衛生福利部中央健康保險署

醫事服務機構地址：_____

代表人 (公立醫事服務機構適用) / 負責醫事人員

姓名：_____ (簽章)



中 華 民 國 _____ 年 _____ 月 _____ 日

註：全民健康保險醫療費用申報與核付及醫療服務審查辦法第 33-1 條：

保險人經徵得保險醫事服務機構同意後，得以電子文件送達本辦法所定之抽查、通知、核定及公告等文件。

前項送達時間，以保險醫事服務機構於本保險資訊網服務系統點閱之時間為準。

◎請將本申請表郵寄至 _____

電話：

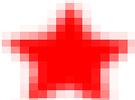
FAX：



截至105.7.12共80家申辦

牙醫總額季結算取消書面寄送作業

- 自104年第3季季結算通知(105年3月30日)改以VPN電子傳送作業方式轉知院所,不再寄發書面核定函,請院所自行下載各季點值結算核定函文及計算過程明細表。
- 函文路徑:VPN健保資訊網服務系統/院所資料交換。
- 計算過程明細表路徑:VPN/醫療費用支付/總額相關檔案查詢下載。



【VPN】

請加它為好友吧!



越來越多的健保訊息，健保署將陸續放在**VPN**供醫師參卓，包括 

■ **20** 項指標及積分

■ 雲端藥歷

■ 醫療費用核定電子化作業:抽審清單、核付狀況等等亦會在**VPN**通知，不再寄送紙本 

謝謝聆聽
敬請指教

