

## 健保卡作業異常狀況報備單

〔下列異常狀況發生致無法24小時內上傳就醫資料時報備使用〕

報備日期	年____月____日____時____分		
院所名稱		院所代碼	
聯絡人員		聯絡電話	( )
異常狀況說明 〔請檢附相關證明文件〕	<input type="checkbox"/> 1. 讀卡設備故障。 (A000、A001) <input type="checkbox"/> 2. 讀卡機故障。 (A010、A011) <input type="checkbox"/> 3. 網路故障造成讀卡機無法使用。 (A020、A021) <input type="checkbox"/> 4. 安全模組故障造成讀卡機無法使用。 (A030、A031) <input type="checkbox"/> 5. 停電。 (C000) <input type="checkbox"/> 6. 醫療資訊系統(HIS)當機。 (D000、D001) <input type="checkbox"/> 7. 醫療院所電腦故障(無法開機)。 (D010、D011) <input type="checkbox"/> 8. 其他：請說明：_____		印信(大章)
			印信(小章)
異常期間	起日____年____月____日至迄日____年____月____日		
補上傳日期	____年____月____日。		

### ※健保卡異常狀況核定表 (以下為衛生福利部中央健康保險署核定欄位請勿填寫)

同意登錄備查，核定日期\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

不同意，茲因

\*請將就醫資料以異常狀況上傳健保署後，再將本報備單送至本署各分區業務組。  
請先與費用審查承辦人員聯繫，高屏業務組聯絡電話：(07)231-5151。