

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臺北業務組。

(地址：台北市中正區許昌街17號8樓醫務管理科收，電話：02-2348-6755)