113年家庭醫師整合性照護計畫說明會

健保重要業務宣導 (就醫識別碼2.0、虛擬健保卡)

報 告 人 : 醫管科李佳穎報 告 日 期 : 1 1 3 年 4 月







◆就醫識別碼是什麼?



2.0上傳簡介

人:A123456789(人:身分證號)

2.0上傳優點

時:1090114233615(年月日/時分秒)

地:3502060427(醫療院所代號)



(1)就醫識	別碼:(USE4F	A11RP4	J370WR	4K(20碼)
編碼範	圍: 0]	2345678	9ABCDEFC	GHJKLMNPQ	RSTUVWXYZ
共34碼((英文字	₩母I,0不	使用)		- ux-
(2)					(3) 通知 (3) 通知
)USE4FA11RP4J370	WR4K		

上線流程

醫療院所請於交付之處方箋 完整印製至少2種形式(如左 圖(1)(2)(3))就醫識別碼,以 順利完成交付調劑。

常見問題

上傳結果查詢

其中,列印(2)(3)種須備有 雷射印表機或噴墨印表機

就醫識別碼和健保卡資料上傳格式2.0作業

項次	資料名稱	格式	原欄位 代碼	對應 XML欄	資料	格式	資料說明_欄位自身/交叉資料檢核
				шю	A	D	
15	就醫識別碼	X(20)	(新增)	M15	S	@	健保身分就醫·均產製就醫當下之就醫識別碼

1.0現況問題

上線流程

上傳結果查詢

常見問題

處方箋重複調劑問題

2.0上傳優點

2.0上傳簡介

- 保險對象持彩色列印處方箋至多個藥局重複調劑
- •本署核扣藥局、原處方院所造成困擾
- 處方資訊不即時、不完整、不正確

無簡單明確鍵值可對應

- 處方資訊、檢驗(查)、影像勾稽條件複雜且勾稽 key值過多
- 缺少與後續費用申報、檢驗(查)結果可連結之欄位

2.0上傳簡介

2.0上傳優點

解決方案

上線流程

上傳結果查詢

常見問題

即時性	 2.0版上傳仍維持現行健保卡存放作業(即要寫卡),依不同 就醫類別訂有上傳時點(例如:急診案件須於1小時內上傳) 病患處方箋資訊,即時且正確呈現於院所及藥局
完整性	 · 增修欄位, ex. 增加:已調劑連續處方箋次數欄位 · 完整呈現病患就醫資訊
正確性	 簡化更正、删除方式 利用「就醫識別碼」尋找須更正之上傳資料
方便性	 供院所串接當次就醫之所有就醫資訊 就醫資訊即時上傳,病患就醫資訊即時跨院共享







2.0上傳優點 上傳結果查詢 2.0上傳簡介 上線流程 常見問題 以更正上傳資料為例-3 2.0 慢性病連續處方箋之第2、3聯,未調劑時 1) C-註銷未調劑慢連箋 須為原處方院所 2) 處方 3) 已調劑資料,無法註銷 1) 已執行「C-註銷未調劑慢連箋處方」作業 E-取消「C-註銷未 後,如有錯誤,可使用E-取消,C-註銷未 調劑慢連箋處方 調劑慢連箋處方」作業 將註銷之處方變更成未調劑狀態 2)





- ◆現行實際就醫資料,除依法登錄健保卡及上傳現行健保卡1.0資料,另同時產生健保卡
 2.0資料,執行預檢上傳
- ◆ 比對就醫日期(過卡日期)-系統日期前7日之健保卡就醫資料上傳結果

[◆] 對應1.0成功資料之2.0預檢成功比率達100%(採四捨五入計算),得省略申請「IC-試辦計畫」,即可完成健保卡2.0改版作業

常見問題

▶ 健保卡 2.0 預檢比對健保卡 1.0 統計報表-檢視方式

스늭	1.0.上使成功恣料件韵(人)	粉斑1 000市空料ラフ 0頭払	$(\mathbf{R})/(\mathbf{A})$	2.0預檢	上傳方式	
HAI	<u>↓□上府州约</u> 與作Ⅲ 就(^)	主席工の成功與相之工の原始	999JIT 8X(97	(0)/(N)	VPN	Web-API
	29581	29183		99%	2	29181
사망고 10/20 년 고 10 \스러	10L#############	#1671 아랍하는 2022년 20 022년	->	-	2.0預備	上帶力式
别番白期()@卡白期)合計	1.0上降队财资料件数(A)	對熊1.0風切齒料之2.0 推檢]	野應1.0版切資料之2.0預機成功件数(B) ♪			
1121016	6005	5828		57%	1	5827
1121017	6733	6600	1)	98%	1	6599
1121018	5600	5535		99%	D	5535
1121019	5173	5165	符合改版資格	100%	D	5165
1121020	4580	4565	2)上傳方式全部	100%	D	4555
1121021	1032 1032 Web-API		100%	D	1032	
1121022	458	458		100%	D	458

補配権利合計	1.0上体成力资料件物(A)	教育1.0成由資料之2.0預於成由社動(R)	(B)/(A)	2.0預檢上傳方式	
31, 플 병가가 다 페		IIIZITOINA)INATZIOIRINAAITEK(U)	(0)/(H)	VPN	Web-API
醫門診	15172	15110	100%	2	15108
醫門診	469	469	100%	0	469
醫門診	608	608	100%	0	608
ið	1289	1289	100%	0	1289
院	539	539	100%	0	539
: 1.「對應1.0成功資料之2.0預檢成功」比對欄位: 身分證	虞(A12/M03)、出生日期(A13/M04)、就診日期	應時間(A17/M11)、就醫獎別(A23/M07)		· ···································	536
			一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一	錯誤明細	96
		(密碼為登錄VPI	V系統人員、	ŻID)	301
 ■ 1. ■ 1. 「對應1.0成功資料之2.0預檢成功」比對欄位:身分證 	608 1289 539 紫(A12/M03)、出生日期(A13/M04)、就診日期	608 1289 539	100% 100% 100% 100% 位結果及 N系統人員	。 。 。 錯誤明細 之ID)	608 1289 539 536 96 301

▶ 健保卡 2.0 預檢比對健保卡 1.0 統計報表-範例(已符合改版資格)

✔ 健保卡2.0預檢比對健保卡1.0統計報表

35

復健科

就醫日期(過卡日期)為系統日期前7日之健保卡就醫資料上傳結果

註:

- . 健保卡2.0預檢方式:現行審際就醫資料,除依法登錄健保卡及上傳現行健保卡1.0資料,另同時產生健保卡2.0資料執行預檢上傳。
- .「對應1.0成功資料之2.0預檢成功」比對欄位:身分證號(A12/M03)、出生日期(A13/M04)、就診日期時間(A17/M11)、就醫類別(A23/M07)。
- 9. 健保卡2.0預檢上傳後,可至本署「健保資訊網服務系統(VPN)/服務項目/健保卡就醫上傳檢核結果查詢/健保卡就醫資料上傳預檢結果查詢」查詢下載檢核結果,Web API 上傳者亦可使用Web API下載檢核結果檔,以提升2.0對應1.0成功比率。
- ŀ. 健保卡2.0正式上傳方式,僅限使用「Web API」路徑。
- 5. 下載CSV,內有「就醫曰期為系統曰期前7日之健保卡就醫資料上傳結果」檔及「健保卡1.0比對不到健保卡2.0之清單」檔二個檔案。

符合改版資格 🔀												
스計	1.0 上值成功咨判仕勤()	<u> 料確1 0時</u> 1次組之2 0研始成功代動(B)	(B)/(A)	2.0預檢	让傳方式							
DII DII	110工特殊为自作日本(1)			VPN	Web-API							
	681	681	100%	0	681							
盐酸口烟/海上口烟) 公社	10.上海卡市达利科勒(4)	환(確) 슈류카(次회) 수고 A324(슈류카) 환(미)	(D) /(A)	2.0預檢上傳方式								
纵卷口别(他下口别)古社	1.0工得队引自科什致(A)	到思L。U队引目杆之L。UIL版队们什致(D)	(D)/(A)	VPN	Web-API							
1130305	124	124	100%	0	124							
1130306	114	114	100%	0	114							
1130307	114	114	100%	0	114							
1130308	121	121	100%	0	121							
1130309	94	94	100%	0	94							
1130311	114	114	100%	0	13 114							

▶ <mark>健保卡 2.0 預檢比對健保卡 1.0 統計報表</mark>-範例(尚未符合改版資格)

🔍 健保卡2.0預檢比對健保卡1.0統計報表

35

診所

就醫日期(過卡日期)為系統日期前7日之健保卡就醫資料上傳結果

備註:

1. 健保卡2.0預檢方式:現行審際試醫資料,除依法登錄健保卡及上傳現行健保卡1.0资料,另同時產生健保卡2.0資料執行預檢上傳。

2.「對應1.0成功資料之2.0預檢成功」比對欄位:身分證號(A12/M03)、出生日期(A13/M04)、就診日期時間(A17/M11)、就醫類別(A23/M07)。

3. 健保卡2.0預輸上傳後,可至本署「健保資訊網服務系統(VPN)/服務項目/健保卡<mark>就醫上傳</mark>檢核结果查詢/健保卡<mark>就醫</mark>資料上傳預輸結集要查詢」查詢下載輪核结果,Web API上傳者亦可使用 Web API下載檢核结果幅,以提升2.0對魔1.0成功比筆。

4. 健保卡2.0正式上傳方式,僅限使用「Web API」路徑。

5. 下載CSV, 內有「針緊只期為系統日期前7日之健保卡就醫資料上傳結果」 福及「健保卡1.0比對不到健保卡2.0之清單」 福二個檔案。

未符合改版資格 2000年1月11日1日11日1日11日1日11日1日1日1日1日1日1日1日1日1日1												
	10上佈成功沒料件動(A)	彩庫1 0広市盗料→2 0頭色広市社動(R)	(D)/(A)	2.0預檢	2.0預檢上傳方式							
E al	1.0上存购为9两11133(5)	王」はよいの外が見てた。	(B)/(A)	VPN	Web-API							
	622	0	0%	0	0							
导感口和(滑乍口和) 今封	10上庫成功資料代數(A)	新海1.0広市盗料→2.0研会は市件動/R)	(B)/(A)	2.0預檢上傳方式								
해 쇼퍼 디 케이지를 두 디 케이가디 히	1.0上研购初降和计数(5)	Ⅲ版本++09所分19441~++03R版194分1138/(0)		VPN	Web-API							
1130314	116	0	0%	0	0							
1130315	80	0	0%	0	0							
1130316	115	0	0%	0	0							
1130318	116	0	0%	0	0							
1130319	104	0	0%	0	0							
1130320	91	0	0%	0	0							

計廠預用合計	10上佈式功姿料社動(A)	料産1 0式市資料之2 035位市社動(2)	(D) /(A)	2.0預檢上傳方式		
30.截水1/7月 ēl	1.0上群队列两个开致(内)	主」除すい時分」時代「ててい」は国際分別にませ」	(D)/(A)	VPN	Web-API	
01-西醫門診	193	0	0%	0	0	
06-門診轉診就醫	1	0	0%	0	0	
AA-同一療程項目以6次以內治療為限者	415	0	0%	0	0	
AC-預防保健	12	0	0%	0	0	
DA-門診轉出	1	0	0%	0	0	



上線流程 上傳結果查詢 常見問題 2.0上傳簡介 相關報表檢視方式及申請步驟,請掃描下方 **QR** Code

申請改採2.0上傳

VPN操作手册

2.0上傳優點

2.0預檢報表

檢視方式

如何得知是否上傳成功?-1

2.0上傳優點

*查詢檢核結果路徑 :<u>VPN / 服務項目 / <mark>健保卡就醫資料上傳檢核結果查詢</mark></u>

- 1. 確認接收筆數是否為當日就醫筆數
- 2. 若有「無效明細」請按下載報表,找出錯誤資料且修正後,務必於<u>次月費用申報前</u> 再行上傳正確資料

上線流程

3. 下載資料僅暫存14天,逾期需重新點選「申請」

🤍 健保卡就醫資料上傳檢核結果查詢

2.0上傳簡介

服务应任力师	25
香痕阮別八编	55
上傳日期範圍	113/03/16 ~ 113/03/20
	查詢 清除

上傳結果查詢

常見問題

注解:無效醫令欄位【檢核錯誤】表示檢核有IP比對、處方簽章、過敏藥物或XML格式的檢核錯誤。

序號	上傳日期/時間	接收日期/時間	接收筆數	有效明細筆數	接收醫令	有效醫令	無效明細筆數	無效醫令	下載報表
1	113/03/20 21:00	113/03/20 21:00	1	1	5	5	0	0	檢核無誤
2	113/03/20 20:55	113/03/20 20:55	56	56	274	274	0	0	檢核無誤
3	113/03/19 20:57	113/03/19 20:57	55	54	277	277	1	0	下載 加密下載
4	113/03/18 20:55	113/03/18 20:55	62	62	322	322	0	0	檢核無誤
5	113/03/17 11:56	113/03/17 11:57	36	36	184	184	0	0	檢核無誤
6	113/03/16 21:00	113/03/16 21:00	77	77	394	394	0	0	檢核無誤



Q:我收到健保署的公文,要如何配合改採2.0上傳?

2.0上傳優點

2.0上傳簡介

A:情境一院所,至VPN申請,經核定同意,請合作資訊廠商直接以2.0上傳; 情境二院所,需先進行<mark>預檢,預檢成功率達100%後</mark>(即符合改版資格), 正式以2.0上傳。

上線流程

- Q:有強制之後一定要用2.0上傳嗎?什麼時候開始?
- A:113年9月1日本署全面單軌實施2.0上傳,請院所務必配合。
- Q:資訊廠商要向我收費,健保署有補助嗎?
- A:本署112年度「全民健康保險鼓勵醫事服務機構即時查詢病患就醫資訊方案」內 訂有健保卡資料上傳格式2.0改版獎勵(112年12月31日前,以「健保卡資料上 傳格式2.0」版本上傳每日就醫資料,每家獎勵10,000點); 113年度是否有相關獎勵,本署113年3月14日已邀集醫師公會全聯會等12個公 協會召開即時查詢方案(草案)溝通會議,共同研議,俟提報共擬會議方案公告後 將儘速周知。

常見問題

上傳結果查詢

2.0上傳簡介

2.0上傳優點

上線流程

上傳結果查詢



	情境及問題	作業流程及解決方案
1	新特約	 申請開業至特約完成期間: > 資料格式:B-異常上傳、就醫序號:G000 > 就醫識別碼:完成安裝本署讀卡機控制軟體5.1.5.3版以上版本後,以離線方式補取就醫識別碼。 > 持就醫序號:G000之處方箋且尚無就醫識別碼資料時,調劑時之上傳(含自行調劑及交付調劑)詳見圖1-1、圖1-2
2	<mark>異常過卡情境,就</mark> 醫序號及就醫識別 碼應如何上傳?	 情境一:於系統恢復或完成連線(新特約)後,補取就醫識別碼,詳見圖2-1、圖2-2 ① 異常就醫序號包含:C000(停電)、D000/D001(醫療資訊系統(HIS)當機/電腦死當(無法開機))、D010/D011(醫療院所電腦故障)、G000(新特約)。 ② 尚未補取就醫識別碼,且交付調劑時,交付機構之原就醫識別碼(M16)可使用異常就醫識別碼。 ⑦ 尚未補取就醫識別碼,且交付調劑時,交付機構之原就醫識別碼(M16)可使用異常就醫識別碼。 ① 異常就醫序號除上述情況外,均適用本項情境。 ② 就醫紀錄依實際資料填入上傳,詳見圖3
3	掛號時健保卡加密	民眾不願意提供密碼,導致無法取得就醫序號時,請以異常就醫序號 <mark>『Z000』</mark> 辦理掛號及就醫,並離線取就醫 識別碼
4	未攜帶健保卡	 未攜帶健保卡就醫,依規定先行提供醫療服務,收取保險醫療費用(自費),且務必以離線狀態,取就醫識別碼,備民眾補卡時使用。 不得開立慢性病連續處方箋(全民健康保險醫療辦法第14條)
5	<u>補卡</u>	 民眾補卡,退還扣除部分負擔後之保險醫療費用 過卡並取就醫序號、就醫識別碼,上傳時需增加『實際就醫日期時間』及『實際就醫識別碼』兩項資料 實際就醫時因故未以離線取得「就醫識別碼」,應登錄報備,說明原因,如入急診時意識不清之路倒情況 或其他遺漏情況等,於補卡作業時實際就醫識別碼(M52)欄位可填入異常就醫識別碼「MISS 0000 0000 0000 0000」(MISS+16個0),並配合補卡註記(M12)填入4-無實際就醫識別碼之補卡流程<u>及補卡流程範例</u> 圖4-1、圖4-2。





圖4-1





※法源依據

全民健康保險醫療辦法-第4條

- 保險對象就醫,因故未能及時繳驗健保卡或身分證件者, 保險醫事服務機構應先行提供醫療服務,收取保險醫療 費用,並開給符合醫療法施行細則規定之收據。
- 保險對象依前項規定接受醫療服務,於該次就醫之日起 十日內(不含例假日)或出院前補送應繳驗之文件時, 保險醫事服務機構應將所收保險醫療費用扣除保險對象 應自行負擔之費用後退還。







(API-1.53/API-1.37+1.56)

• 補卡當下:過卡時,控制軟體之pBuffer回導內容之就診日期時間(1-13)為就罄日期時間(M11)、就醫序號(M13)、安全簽章(M14)及就醫識別碼(M15)

• 增加必填欄位

賓際就醫日期時間① (M49)、賓際<u>就醫識別碼</u>② (M52)

・補卡註記(M12):2-補卡

★<u> 實際自費就醫時,漏未以離線取得就醫識別碼備用,補卡註記(M12):4- 無實際就</u>

使用MISS00000000000000000000 需填寫『無「實際就醫識別碼」之補卡上傳-報備單』(表2)



共 5 筆資料, 第 1/1 頁





本組轄內虛擬健保卡運用場域統計

各總密	頁別虛	擬健	保卡會	豪與院	所統言	i†		醫院層級	提供場域		
總額	臺北	新北	基隆	宜蘭	金門	連江	合	場域	院所	家數	
別	市	市	市	縣	縣	縣	計		 臺大、臺大癌醫、基隆長庚、		
醫院	16	15	2	4	1	1	39			怡和、中英、板英、土城、 永和復康、羅東聖母、台北	
西醫 基層	66	125	9	16	2	4	222	一般門診	総濟、部台北、北栄、中國 醫臺北、國泰、新北市聯醫、 關渡醫院、萬芳、連江醫院、	21	
牙醫	1	0	0	0	0	0	1		金門醫院、雙和、三總松山 (僅供烏坵醫務所使用)		
中醫	18	15	0	2	0	0	35	11111111111111111111111111111111111111		2	
藥局	1	5	0	0	0	0	6			5	
居護 所	14	17	2	1	0	0	34	居家醫療	北榮、基隆長庚、台北慈濟、 雙和、台大金山、萬芳、台 大北護	7	
總計	116	177	13	23	3	5	337				
<u>□ ^俞】 </u>								遠距診療	台北馬偕、建江醫院、二總 松山(僅供烏坵醫務所使用)	3	
統計截至	至113年3	3月15日	止					交付調劑	三總(慢箋)	1	



院所受理民眾以虛擬卡就醫

居整團隊(居家輕量化APP)



院所掃描 QRCODE 讀取









病患點選同意 院所即可讀取

醫療院所使用虛擬健保卡的便利性

未帶實體健保卡仍可就 **醫**·院所免多一道補卡 手續

<u>讀取及驗證時間</u>比實體卡<u>快速</u> 增加診間效率







解決過去實體卡讀不到 卡、消磁、損壞問題





虛擬健保卡獎勵方案及作業整備:

通訊診察治療辦法修正內容自113年7月1日起實施,建議完備虛擬健 保卡就醫機制,於通訊診療同步查詢雲端藥歷檔及收費系統。

通訊診察治療辦法修正重點整理表(第3、16及20條):

類別	項日	新增類別 (第3條)	初診病人診治 及開立處方 (第16、20條)	病情穩定 複診病人診治及 開立處方 (第16條)	管制藥品開立* (第16條)
範 重	山地、離島及偏僻地區		V	V	V
	急迫情形		V	V	V
特殊情形	1.急性後期照護			V	
	2.慢性病照護計畫收案病人	V		V	
	3.長期照顧服務			V	
	4.家庭醫師收治照護			V	
	5.居家醫療照護			V	
	6.疾病末期照護	V		V	V
	7.矯正機關收容照護	V	V	V	
	8.行動不便照護	V		V	
	9.災害、傳染病或其他重大 變故照護	V	V	V	
	10.國際醫療照護		V	V	

註:精神疾病可開立管制藥品

院所準備作業

【至本署全球資訊網下載軟體程式】

 1.虚擬健保卡SDK(路徑:VPN/下載專區/類別:其他、 服務項目:虛擬健保卡SDK(軟體開發工具組)
 2.健保卡讀卡機控制軟體(路徑:全球資訊網/健保服務/健 保卡申請與註冊/健保卡資料下載區/讀卡機控制軟體)

【可洽資訊廠商協助】

【安裝並測試,取得V開頭之就醫序號】 確定院所端程式與本署已成功介接

【申請VC計畫(虛擬健保卡就醫模式計畫)】 路徑:VPN/醫務行政/特約機構作業/申請試辦計畫VC 安裝相關疑義可洽: 1.電話:07-2318122 2.電子郵件: ic_service@nhi.gov.tw

本署核定後, 即可受理民眾以虛擬卡 就醫及申報費用! 歡迎索取宣導單 張及立牌!



參加居整團隊且有VC院所, 更可協助民眾綁定虛擬健保卡領取獎勵金!

增設審核認證機制,需由指定人員確認照片與證件正確性, 並輸入認證確始能完成虛擬健保上由請作業。



奬勵

僅有參與居整計畫且有安裝及測試完成虛擬健保卡SDK(具有 試辦計畫代碼VC)之特約醫療院所始能向分區業務組申請「 產 生虛擬健保卡審核認證碼 」及「 虛擬健保卡查詢作業」之權限。

民眾申辦虛擬健保卡



虛擬健保卡獎勵方案

- 一、113年新增獎勵指標:
- 醫院總額點值風險管控暨品質提升方案品質指標,新增「虛 擬健保卡申報率」配分0.1。
- 2. 西醫基層總額醫療服務審查管理項目獎勵指標調整,新增指標D9參加「虛擬健保卡試辦計畫」院所,可減1分。
 ✓ 轄區基層院所申請虛擬健保卡就醫模式計畫共258家(西醫223家、中醫
- ✓ 轄區基層阮所中朚區擬健保下別酱倶式計畫共258家(四酱223家、屮酱 34家、牙醫1家)
- 3. 中醫門診總額抽樣抽審實施方案獎勵,新增2項指標:
- ✓ E11:參加虛擬健保卡試辦計畫院所,得減計權值點數1點。
- ✓ E12:院所虛擬健保卡案件申報率≥1%,得減計權值點數2點。
- 4. 牙醫門診醫療服務台北區抽樣抽審作業原則,新增2項指標:
- ✓ E6:參加虛擬健保卡就醫模式計畫院所,得減計C指標權值分數1點。
- ✓ E7:院所虛擬健保卡申報率≥1%,得減計C指標權值分數2點。

歡迎加入「虛擬健保卡」的行列!

相關QA-查詢路徑:全球資訊網/重要政策/虛擬健保卡專區

		網站導覽 人才招募 意見信箱	廉政園地 English 兒童版 字:	级設定 小 中 大 特大	
	前 衛生福利部中央健康保險署	關於健保署 健保服務 健保資料站	健保法令 重要政策 網路櫃檯 影	音文宣健保表單下載 🔍	
部分負擔專區	COVID-19就醫權益與因 應作為	厝邊好醫師 社區好醫院	專業醫療審查	虚擬健保卡專區	二代健保
DRG住院診斷關聯群支付 制度	健康存摺 My Health Bank	健保醫療資訊雲端查詢系 統	慢性腎臟病防治	大學院校學生實習作業要 點	於害與菸 捐
醫療資源不足改善專區	全民健康保險保險人資訊 整合應用服務中心	全民健康保險研究資料庫 結案作業	口罩相關資訊查詢頁面	│ 外籍人士健保就醫權益	Taiwan Can Help – 全民 健保的防疫貢獻
全國偏鄉醫師人力需求平台	0402臺鐵408次列車事故 專區	COVID-19保費與就醫權 益	健保資訊運用及共享政策 說明專區		





