



檔 號：  
保存年限：

## 中醫門診醫療服務審查執行會台北區分會 函

會址：新北市板橋區板新路 107 號 3 樓  
電話：(02)2958-0721  
傳真：(02)2956-3878  
聯絡人：劉崇淳

受文者：如行文單位

發文日期：中華民國 106 年 1 月 25 日  
發文字號：中執會台北(4)明字第 040 號  
速 別：  
附 件：

主 旨：轉知 105 年第 4 次「中醫門診總額台北分區共管會議」報告案相關事項如說明段，請 貴會協助轉知所屬會員，請 查照。

說 明：

- 一、依據 105 年 12 月 13 日第 4 次「中醫門診總額台北分區共管會議」報告事項辦理。
- 二、健康存摺 2.0 版上線案如附件 1。
- 三、健保醫療資訊雲端查詢系統宣導案如附件 2。
- 四、支付標準第四部中醫通則九修正案如附件 3。
- 五、「醫療機構設置標準」第九條附表（七）修正案如附件 4。

正本：台北市中醫師公會、新北市中醫師公會  
宜蘭縣中醫師公會、基隆市中醫師公會  
副本：衛生福利部中央健康保險署臺北業務組

主任委員

陳俊明



陳文捷  
02.02

陳文捷  
0125

# 健康存摺 2.0 版上線

附件 1

## 一、全面升級

健保署「健康存摺 2.0 版」於 105 年 7 月改版升級，為加強推廣宣導，臺北業務組已於 105 年 10 月 24 日以大量電子郵件周知中醫院所，亦請各縣市公會宣導院所暨其員工眷屬協助推廣使用。

## 二、登入方式

(一)自 105 年 7 月 21 日起進入健保署全球資訊網

(<http://www.nhi.gov.tw/>) 首頁點選「健康存摺」連結圖示，登入頁增加「一般登入」方式，輸入「身分證號」、「健保卡卡號」、「健保卡註冊密碼」及「驗證碼」即可登入。

(二)初次使用未申請密碼者，仍請先準備「健保卡」及戶口名簿上之「戶號」，至「健保卡網路服務註冊」系統辦理。

## 三、健康存摺 2.0 版增加「一般登入（免插卡）」方式

字體大小

健康存摺介紹短片

使用指南

常見問題

 **健康存摺**  
My Health Bank



隨時關心您的健康

 健康存摺介紹短片

 使用指南

 常見問題

登入

一般登入

健保卡

自然人憑證

身分證號：

健保卡卡號：

健保卡網路服務註冊密碼：

圖型驗證碼：  重新產生

確認

忘記密碼 | 申請密碼

※適用：完成「健保卡」登入者。

公告事項

▶ [重要通知]近日有心人士假本署名義發送健保卡網路報稅電子郵件夾帶電腦病毒，請勿開啟並立即刪除。more

▶ 使用本網站服務，若下載個人資料至電腦，務請妥善保護個人資料！若於公用或共用電腦下載個人資料，請於檢視後，自行刪除檔案，並再至「資源回收筒」刪除檔案，以確保個人資料不外洩。

▶ 如家中無網路或電腦相關設備，您還可至全國400多處「健康存摺」查詢據點(詳附件，持續擴點中)申請、下載「健康存摺」，輕鬆掌握健康大小事！more

▶ 健康存摺行動化，下載「全民健保行動快易通APP」也可查詢健康存摺囉，讓健保服務一指通！more

▶ 健康存摺Q&A more

#### 四、健康存摺 2.0 版新增功能

- (一)「健康存摺」資料以圖形呈現，更易於閱讀。
- (二)就醫資料提供期限延長為 3 年。
- (三)運用健康資料，提供疾病管理服務，如：結合檢驗（查）結果資料，提供肝癌預測、末期腎病評估。
- (四)增加健康資料自行輸入及就醫提醒功能，如：自行輸入個人生理量測值，增進自主健康管理、提醒安排洗牙及成人健康檢查。
- (五)增加衛教指引，提升民眾健康知能。
- (六)簡便查詢功能，過去需由實體卡讀卡才能查詢，簡化為只要完成健保卡註冊，不需再插實體卡也可登入「健康存摺」，提升使用便利性。

#### 五、健康存摺 2.0 版圖形呈現及擴大資料提供範圍範例



## 六、健康存摺 2.0 版運用健康資料，提供疾病管理服務範例

**健康存摺**  
My Health Bank

個人專區
 健康資料
 疾病評估
 下載服務
 系統登出

現在位置：我的首頁 > 疾病評估 > 肝癌風險預測

末期腎病評估

肝癌風險預測模式是中央研究院陳建仁院士和副研究員楊國嘉博士自1991年到2004年，在臺灣7個醫院中，追蹤3千6百名慢性B型肝炎患者而研發，用於慢性B型肝炎患者準確度達8成；非慢性B型肝炎患者使用此預測模式時，可能高估風險，供您參考。

### 肝癌風險預測

重新計算

註：

- 合併感染HIV、C型肝炎、D型肝炎、肝硬化、ALT突然上升大於等於兩倍的患者，肝癌復發者不適用。
- 進行B型肝炎抗病毒治療者，風險可能降低。
- 有抽煙、糖尿病、酗酒或肝癌家族史的患者，風險可能提高。
- 慢性B型肝炎患者無論風險高低，都需要就醫定期追蹤檢查。
- 風險因子載入健保特約醫事機構上傳之檢驗（查）結果估算。
- 點選「重新計算」按鈕可自行修改各項資料，若需恢復原載入資料，請點選「重新載入個人資料」按鈕。

| 風險因子            | 風險分數                                                                                  |
|-----------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| 性別              | 女性：0分<br>男性：2分                                                                        |
| 年齡              | 0至34歲：0分<br>35至39歲：1分<br>40至44歲：2分<br>45至49歲：3分<br>50至54歲：4分<br>55至59歲：5分<br>60歲以上：6分 |
| S-GPT/ALT       | <15：0分<br>15~44：1分<br>≥45：3分                                                          |
| B型肝炎e抗原 (HBeAg) | 陰性反應：0分<br>陽性反應：4分                                                                    |
| 風險分數總分          | 14分                                                                                   |

| 風險分數    | 未來10年肝癌發生機率 |
|---------|-------------|
| ≤4分     | <1%         |
| 5分~9分   | 1%~10%      |
| 10分~12分 | 10%~25%     |
| 13分~14分 | 30%~50%     |
| 15分     | 65%         |

## 七、健康存摺 2.0 版健康資料自行維護及就醫提醒功能範例

歡迎 Z19999\*\*\*\*
 觀看影音短片
 使用指南
 常見問題

**健康存摺**  
My Health Bank

個人專區
 健康資料
 疾病評估
 下載服務
 系統登出

現在位置：我的首頁 > 個人專區 > 基本健康資料

### 我【最近】的生理量測紀錄

- 身高 175 公分
- 體重 68 公斤
- BMI 22.2 公斤/平方公尺
- 腰圍 88 公分
- 收縮壓 145 mmHg
- 舒張壓 95 mmHg
- 飯前(空腹)血糖 95 mg/dl
- 心率(心跳數) 72 次/分鐘

輸入生理量測值

歷史量測趨勢圖

- 請點選上方「輸入生理量測值」按鈕，輸入您的生理量測值。
- 建議您可定期記錄個人生理量測資料，掌握自我健康狀態。
- 表示可點選檢視衛教資訊。

### 貼心叮嚀

建議下次洗牙時間 104/03/30

建議下次成人健康檢查檢查時間 106/05/01

【查詢提供服務院所：請依您的居住地勾選3.區域別，並於「8.預防保健」選取「成人預防保健」】

### 器捐或安寧緩和醫療意願

同意器官捐贈

更多相關資訊

### 過敏資料

- ABEPRAZOLE SODIUM TAB 20MG I
- LANSOPRAZOLE CAP 30MG = V

更多相關資訊

## 八、健康存摺 2.0 版增加外部連結範例



健康存摺  
My Health Bank

個人專區

健康資料

疾病評估

下載服務

系統登出

現在位置：我的首頁 > 健康資料 > 檢驗檢查結果

檢驗檢查結果

| 檢查項目       | 檢查日期      | 檢查結果     | 參考值        | 與過去比較 |
|------------|-----------|----------|------------|-------|
| 血糖檢查 ①     |           |          |            |       |
| 糖化血紅素      | 104/10/12 | 12.0%    | 4-6%       | ↓↓    |
| 血脂檢查 ①     |           |          |            |       |
| 總膽固醇       | 104/09/26 | 272mg/dl | <200mg/dl  | -     |
| 三酸甘油脂      | 104/09/26 | 187mg/dl | 40-60mg/dl | -     |
| 高密度脂蛋白-膽固醇 | 104/09/26 | 31mg/dl  | <100mg/dl  | -     |
| 低密度脂蛋白-膽固醇 | 104/09/26 | 206mg/dl | <150mg/dl  | -     |

檢視更多檢驗檢查結果

## 九、健康存摺 2.0 版血糖衛教連結範例

衛教文章

首頁 > 衛教文章

103/08/11

蘇逸洪DAWN“動”頻道3：控糖=考試成績篇

你知道“糖化血色素”是什麼嗎？全叔也不知道，還誤以為“看醫生前少吃一點，測出來的血糖就正常了，醫師不會發現？”...

蘇逸洪主播說：“血糖控制，就像三個月的考試成績，只有一天考得好，整體還是不會好！”...

[http://www.dawnstudy.tw/resources/resourcesInfo02.asp?nn=734&kind\\_id=49](http://www.dawnstudy.tw/resources/resourcesInfo02.asp?nn=734&kind_id=49)

蘇逸洪DAWN“動”頻道3：控糖=考試成績篇

良好控制「糖化血色素」 遠離併發症風險！

每降低1%A1C (糖化血色素)

四肢末梢併發症  
降低43%

減少截肢

小血管併發症  
降低37%

減少視力受損  
減少洗腎

減少心臟病  
或中風

糖化血色素每降低1% 心血管併發症機率降低14%

## 十、健康存摺 2.0 版相關服務

請參考以下連結：

◎健保卡註冊連結：

<https://cloudicweb.nhi.gov.tw/cloudic/system/Login.aspx>

◎健康存摺快速登入網址連結：

<https://myhealthbank.nhi.gov.tw/IHKE0002/IHKE0002S01.aspx>

X

◎多了解健康存摺，請點下列連結進入健康存摺專區：

[http://www.nhi.gov.tw/webdata/webdata.aspx?menu=9&menu\\_id=1109&webdata\\_id=4871&WD\\_ID=1109](http://www.nhi.gov.tw/webdata/webdata.aspx?menu=9&menu_id=1109&webdata_id=4871&WD_ID=1109)

|     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|-----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 案由： | 健保醫療資訊雲端查詢系統宣導案。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 說明： | <p>一、原雲端藥歷查詢，只提供用藥資訊，為提供更完整健保運用資訊，健保署已陸續開發整合多種資料，並更名為「健保醫療資訊雲端查詢系統」。</p> <p>二、自 105 年 11 月 22 日開啟基層診所上述系統使用權限，中醫診所可查詢權限內容，包括雲端藥歷系統及過敏藥 2 項，臺北業務組已於 105 年 12 月 1 日以大量電子郵件周知中醫院所，亦請各縣市公會宣導院所推廣使用。</p> <p>三、查詢方式：請於健保資訊網服務系統 VPN(手動鍵入)，或利用院內資訊系統(HIS)，連結「健保醫療資訊雲端查詢系統」URL 網址：<br/> <a href="https://medcloud.nhi.gov.tw/imme0008/IMME0008S01.asp">https://medcloud.nhi.gov.tw/imme0008/IMME0008S01.asp</a>;使用者限定醫師(醫師卡)/藥師(醫事人員卡)。</p> <p>四、「過敏藥」頁籤:顯示各醫療院所原始上傳保險對象過敏藥物紀錄(未列入檢核)。</p> |

|     |                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|-----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 案由： | 支付標準第四部中醫通則九修正案。                                                                                                                                                                                                                                                            |
| 說明： | <p>一、衛生福利部 105 年 8 月 25 日衛部保字第 1051260521 號令，發布修正「全民健康保險醫療服務給付項目及支付標準」部分診療項目，並自中華民國一百零五年九月一日生效。</p> <p>二、上開有關支付標準第四部中醫通則九修正內容略以，「中醫醫療院所該月份所有專任醫師因產假期間均未看診，支援醫師得以該未看診之專任醫師數，依合理量規定申報門診診察費及針灸、傷科、脫臼整復及針灸(合併傷科)治療處置費，其餘支援醫師依每段合理量之餘額總數，依序補入看診人次」。</p> <p>三、該項規定之作業事宜問答輯如後。</p> |

## 支付標準第四部中醫通則九規定之作業事宜問答輯

### 目錄

|                                                           |   |
|-----------------------------------------------------------|---|
| 1. 通則九規定能否提供範例說明？.....                                    | 1 |
| 2. 專任中醫師若非因產假未看診(醫師因流產、出國或生病未看診情況...)，是否適用<br>通則九規定？..... | 2 |
| 3. 為何中醫師申請產假之起迄期間須以月份為單位？.....                            | 2 |
| 4. 院所申請時，是否須檢附生產證明或流產證明等其他資料？.....                        | 2 |
| 5. 產假期間之期限？.....                                          | 2 |
| 6. 向業務組提出申請之期限？.....                                      | 2 |

| 問題               | 說明                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1.通則九規定能否提供範例說明？ | <p>假設某中醫診所，有 A、B 兩位專任中醫師，同月份有 C、D、E、F 四位支援醫師支援，若 A 請產假期間為 1/5-3/5、B 請產假期間為 1/25-3/25 日，圖示如下：</p> <p>狀況一<br/>A 和 B 當月<br/>部分日數請產<br/>假</p> <p>狀況二<br/>2/1-2/29<br/>A、B 當月份均<br/>未申報</p> <p>狀況三<br/>A 和 B 當月<br/>部分日數請產<br/>假</p> <p>1.狀況一及三(不適用通則九規定)</p> <p>一月及三月中 A 和 B 當月部分日數請產假，有申報費用，同月份 C、D、E、F 四位支援醫師仍可依現行合理量規定申報，故不須申請適用通則九規定。</p> <p>2.狀況二</p> <p>A、B 兩位都請產假，且產假期間當月均未申報費用(以月份為單位)，同月份 C、D、E、F 四位支援醫師，若 D 及 E 看診天數較多，優先以專任醫師之合理量計算(2位專任中醫師以2位支援醫師代替)，其餘 C 及 F 依剩餘之看診人次合理量補入。</p> |

|                                                 |                                                                                                                                   |
|-------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 2.專任中醫師若非因產假未看診(醫師因流產、出國或生病未看診情況...),是否適用通則九規定? | 本通則係為鼓勵女性中醫師生產,故分娩或流產者均適用通則九規定。                                                                                                   |
| 3.為何中醫師申請產假之起迄期間須以月份為單位?                        | 本規定係考量中醫醫療院所,所有專任中醫師當月因產假期間均未申報費用,支援醫師無法遞補,導致無法申報醫療費用之情形。故若該院所專任中醫師當月部分日數請產假,但當月份仍有申報門診診察費及針傷科治療費者,同月份支援醫師仍可依現行合理量規定申報,則不適用通則九規定。 |
| 4.院所申請時,是否須檢附生產證明或流產證明等其他資料?                    | 原則需檢附診斷證明或孕婦手冊,惟若有特殊情形無法檢附者,由各分區視情形個案認定。                                                                                          |
| 5.產假期間之期限?                                      | 參考性別工作平等法第15條及勞動基準法第50條規定,合理之產假期間最多為2個月。                                                                                          |
| 6.向業務組提出申請之期限?                                  | 最晚於費用申報前一週提出申請,由各業務組進行資格審查及系統維護,以免影響勾稽結果之正確性。                                                                                     |

|     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|-----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 案由： | 「醫療機構設置標準」第九條附表（七）修正案。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| 說明： | <p>一、依據衛生福利部 105 年 10 月 6 日衛部醫字第 1051666770C 號函示，「醫療機構設置標準」第九條附表（七），業於 105 年 10 月 6 日衛部醫字第 1051666770 號令修正發布施行。</p> <p>二、上開修正總說明：醫療機構設置標準，係衛生主管機關許可醫療機構設立開業之標準，自七十六年九月十六日訂定發布，並分別於八十五年、八十七年、九十二年及九十五年幾次重要修正。為切合實際需要，於一百零一年四月九日發布修正，大幅修正醫療機構的設施、設備以及醫事人力之相關規定，並業於一百零二年一月一日施行。惟施行三年來，迭經醫界反應有不足之處，因應診所對於設置放射線設施之實務需求，修正「放射線設施」之設置標準。爰修正「醫療機構設置標準」第九條附表（七）診所設置標準表。</p> <p>三、即本次修正部分為因應診所實務需求，比照綜合醫院、醫院設置標準，修正診所及中醫診所放射線設施，請協助轉知會員知照。【請參閱「醫療機構設置標準」第九條附表（七）。】</p> <p>四、上開修訂後之中醫診所放射線設施，說明如下：</p> <p>（一）負責醫師具醫師、中醫師雙重資格者，得設放射線診斷設施。</p> <p>（二）設放射線診斷設施者，應具下列設備：</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ 一般診斷型 X 光設備。</li> <li>✓ X 光實體或影像處理系統設施與影像資料貯存裝置</li> <li>✓ 更衣室。</li> </ul> <p>（三）實施注射對比劑之檢查室應備有下列急救設備：</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ 插管。</li> </ul> |

|  |                                                                                                                                            |
|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ 基本急救藥物。</li> <li>✓ 氣氣供給。</li> <li>✓ 電擊器。</li> </ul> <p>(四)放射線之儀器設備應符合游離輻射防護法之規定；<br/>並有輻射偵檢器。</p> |
|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|