

# 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，請向本署東區業務組報備〕

報備日期	_____年_____月_____日_____時_____分		
院所名稱		院所代碼	
院所地址	□□□		
聯絡人員		聯絡電話	( )
異常狀況說明 〔無法全面作業時，始需報備〕	<input type="checkbox"/> 1. 讀卡設備故障。 <input type="checkbox"/> 2. 網路故障造成讀卡機無法使用。 <input type="checkbox"/> 3. 安全模組故障造成讀卡機無法使用。 <input type="checkbox"/> 4. 醫療資訊系統(HIS)當機。 <input type="checkbox"/> 5. 醫療院所電腦故障。 <input type="checkbox"/> 6. 停電。 <input type="checkbox"/> 7. 其他：請說明_____		
異常起日	_____年_____月_____日		
異常迄日	_____年_____月_____日		
何時補上傳	_____年_____月_____日		

請蓋醫事機構合約大印  
及負責醫事人員合約印鑑

## 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\_\_\_\_\_

電腦鍵入	決 行

\*請先將就醫資料以異常狀況上傳本署完成後，再與轄區經辦人員聯繫，  
聯絡電話:03-8332111 轉分機 2025，並將本報備單寄送至本署東區業務組。