

「特約醫事服務機構門診醫療費用申復格式及填表說明」

(XML 檔案格式)

版本日期：104.09.11
102.01.01 起適用

(一) 門診申復總表段

符號	欄位 ID	欄位名稱	長度	屬性	說明
*	t1	醫事機構代碼	10	X	填入各醫事機構代碼。
*	t2	費用年月	5	X	一、申復資料之費用年月。 二、第1、2、3碼為民國年份。第4、5碼為月份，不足位者前補0。例如5月，為05。
*	t3	申報類別	1	X	4 申復送核 5 申復補報
*	t4	申報日期	7	X	一、原送核補報的申報日期，若原送核分上、下半月申報，則申復的申報日期要填入下半月的申報日期。 二、第1、2、3碼為民國年份。第4、5碼為月份，不足位者前補0。例如5月，為05。第6、7碼為日期，不足位者前補0。例如9日，為09。 三、欄位1、2、3、4和醫事類別勾稽原送核補報樣本清單資料
*	t5	申復日期	7	X	第1、2、3碼為民國年份。第4、5碼為月份，不足位者前補0。例如5月，為05。第6、7碼為日期，不足位者前補0。例如9日，為09。
△	t6	西醫一般案件申復件數	6	9	一、案件分類01(西醫一般案件)之申復件數加總。 二、與清單平衡檢查
△	t7	西醫一般案件申復點數	10	9	一、案件分類01申復點數加總。 二、與清單平衡檢查
△	t8	西醫專案案件申復件數	6	9	一、詳註2(1)。 二、與清單平衡檢查
△	t9	西醫專案案件申復點數	10	9	一、詳註2(1)。 二、與清單平衡檢查
△	t10	西醫洗腎案件申復件數	6	9	一、案件分類05(洗腎)之申復件數加總。 二、與清單平衡檢查
△	t11	西醫洗腎案件申復點數	10	9	一、案件分類05(洗腎)之申復點數加總。 二、與清單平衡檢查
△	t12	西醫結核病申復	6	9	一、案件分類06(結核病)、C4(行政協助無健

符號	欄位ID	欄位名稱	長度	屬性	說明
		件數			保結核病患就醫案件)之申復件數加總。 二、與清單平衡檢查
△	t13	西醫結核病申復點數	10	9	一、案件分類06(結核病)、C4(行政協助無健保結核病患就醫案件)之申復點數加總。 二、與清單平衡檢查
△	t14	西醫申復件數小計	6	9	欄位ID t6、t8、t10、t12 之加總。
△	t15	西醫申復點數小計	10	9	欄位ID t7、t9、t11、t13 之加總。
△	t16	牙醫一般案件申復件數	6	9	一、案件分類11(牙醫一般案件)之申復件數加總。 二、與清單平衡檢查
△	t17	牙醫一般案件申復點數	10	9	一、案件分類11(牙醫一般案件)之申復點數加總。 二、與清單平衡檢查
△	t18	牙醫專案案件申復件數	6	9	一、非案件分類11,A3(牙醫一般案件)之牙醫申復件數加總。 二、與清單平衡檢查
△	t19	牙醫專案案件申復點數	10	9	一、非案件分類11,A3(牙醫一般案件)之牙醫申復點數加總。 二、與清單平衡檢查
△	t20	牙醫申復件數小計	6	9	欄位ID t16、t18 之加總。
△	t21	牙醫申復點數小計	10	9	欄位ID t17、t19 之加總。
△	t22	中醫一般案件申復件數	6	9	一、案件分類21(中醫一般案件)之申復件數加總。 二、與清單平衡檢查
△	t23	中醫一般案件申復點數	10	9	一、案件分類21(中醫一般案件)之中醫申復點數加總。 二、與清單平衡檢查
△	t24	中醫專案案件申復件數	6	9	一、非案件分類21(中醫一般案件)之中醫申復件數加總。 二、與清單平衡檢查
△	t25	中醫專案案件申復點數	10	9	一、非案件分類21(中醫一般案件)之中醫申復點數加總。 二、與清單平衡檢查

符號	欄位ID	欄位名稱	長度	屬性	說明
△	t26	中醫申復件數小計	6	9	欄位ID t22、t24 之加總。
△	t27	中醫申復點數小計	10	9	欄位ID t23、t25 之加總。
△	t28	預防保健申復件數	6	9	一、案件分類A3（預防保健）及D2（行政協助65歲以上老人流行性感冒疫苗）之申復件數加總。 二、與清單平衡檢查
△	t29	預防保健申復點數	10	9	一、案件分類A3（預防保健）及D2（行政協助65歲以上老人流行性感冒疫苗）之申復點數加總。 二、與清單平衡檢查
△	t30	慢性病連續處方調劑申請件數	6	9	一、案件分類08(慢性病連續處方調劑)、28(中醫慢性病連續處方調劑)之申請件數加總。 二、與清單平衡檢查
△	t31	慢性病連續處方調劑申請點數	10	9	一、案件分類08(慢性病連續處方調劑)、28(中醫慢性病連續處方調劑)之申請點數加總。 二、與清單平衡檢查
△	t32	居家照護申請件數	6	9	一、案件分類A1（居家照護）、A5（安寧居家療護）、A6（護理之家居家照護）、A7（安養、養護機構院民之居家照護）之申請件數加總。 二、與清單平衡檢查
△	t33	居家照護申請點數	10	9	一、案件分類A1（居家照護）、A5（安寧居家療護）、A6（護理之家居家照護）、A7（安養、養護機構院民之居家照護）之申請點數加總。 二、與清單平衡檢查
△	t34	精神疾病社區復健申請件數	6	9	一、案件分類A2(精神疾病社區復健)之申請件數加總。 二、與清單平衡檢查
△	t35	精神疾病社區復健申請點數	10	9	一、案件分類A2(精神疾病社區復健)之申請點數加總。 二、與清單平衡檢查
△	t36	統扣案件申復件數	6	9	一、案件分類0之申請件數加總。 二、與清單平衡檢查
△	t37	統扣案件申復點	10	9	一、案件分類0之申請點數加總。

符號	欄位 ID	欄位名稱	長度	屬性	說明
		數			二、與清單平衡檢查
*	t38	申復總件數	6	9	一、欄位 ID t14、t20、t26、t28、t30、t32、t34、t36 之加總 二、與清單平衡檢查
*	t39	申復總點數	10	9	一、欄位 ID t15、t21、t27、t29、t31、t33、t35、t37 之加總 二、與清單平衡檢查 三、註 4

(二) 門診申復清單段

符號	欄位 ID	資料名稱	長度	屬性	中文名稱/資料說明
*	d1	案件分類	2	X	一、依原送核補報申報案件分類填寫 二、勾稽原送核補報樣本清單資料
*	d2	流水編號	6	9	一、依原送核補報申報流水編號填寫 二、勾稽原送核補報樣本清單資料
*	d3	樣本註記	1	X	一、樣本註記代碼如下： 0- 統扣 1- 立意 2- 歸戶 3- 隨機 4- 全審 二、勾稽原送核補報樣本清單資料
△	d4	整件核減註記	1	X	一、Y：整件核減，整件申復，則醫令免申報 二、非整件申復則免填 三、勾稽原送核補報樣本清單資料 四、可參考 RCPI2004R01 流水編號欄前有#
△	d5	不回推核減受理點數－立意抽樣受理點數	8	9	一、按照醫事機構所欲申復補付之點數填寫 二、可參考 RCPI2004R01 不回推核減點數立意抽樣(V3) 三、樣本註記 1、2、4 必填，若無則填入 0 四、勾稽原送核補報樣本清單資料，申復點數需 ≤核減點數 五、除註 3 外要與醫令點數受理欄位平衡檢查
△	d6	不回推核減受理	8	9	一、按照醫事機構所欲申復補付之點數填寫

符號	欄位 ID	資料名稱	長度	屬性	中文名稱/資料說明
		點數－電腦核減受理點數			二、可參考 RCPI2004R01 不回推核減點數電腦核減(V2) 三、樣本註記 0、1、2、3、4 必填，若無則填入 0 四、勾稽原送核補報樣本清單資料，申復點數需 \leq 核減點數
△	d7	回推核減受理點數	8	9	一、按照醫事機構所欲申復補付之點數填寫 二、可參考 RCPI2004R01 回推核減點數(V1) (回推核減點數=參與回推+未參與回推) 三、樣本註記 3 必填，若無則填入 0 四、勾稽原送核補報樣本清單資料，申復點數需 \leq 核減點數 五、除註 3 外要與醫令點數受理欄位平衡檢查

(三) 門診申復醫令段

符號	欄位 ID	資料名稱	長度	屬性	中文名稱/資料說明
*	p1	醫令序號	5	9	一、依原送核補報申報醫令序號填寫 二、勾稽原送核補報樣本醫令資料 三、虛擬醫令 A001 請填 0
*	p2	醫令代碼	12	X	一、依原送核補報申報醫令代碼填寫 二、勾稽原送核補報樣本醫令資料 三、虛擬醫令請填 A001(註 5)
△	p3	改支序號	2	9	一、依原送核補報改支序號填寫 二、勾稽原送核補報樣本醫令資料 三、若無則免填。
△	p4	成數受理	6	9	一、按照醫事機構所欲申復補付之成數填寫 二、整數 3 位，小數點需填報，取至小數點下二位，第三位四捨五入即 999.99。(舉例：核定資料顯示 1.2038，申復請填報 120.38) 三、若無則免填。 四、勾稽原送核補報樣本醫令資料，申復成數需 \leq 核減成數
△	p5	數量受理	7	9	一、按照醫事機構所欲申復補付之數量填寫 二、小數點需填寫，取至小數點下一位，第二

符號	欄位 ID	資料名稱	長度	屬性	中文名稱/資料說明
					位四捨五入，如 99999.9 五位整數，一位小數。 三、若無則免填。 四、勾稽原送核補報樣本醫令資料，申復數量需≤核減數量
*	p6	點數受理	8	9	一、按照醫事機構所欲申復補付之點數填寫，若無則填入 0。 二、虛擬醫令點數請填 0。 三、勾稽原送核補報樣本醫令資料，申復點數需≤核減點數 四、 $A=[\text{醫令單價} * \text{成數受理} * (\text{原申請醫令總量}-\text{原核減數量})]$ 四捨五入取整數 $B=[\text{醫令單價} * \text{原支付成數} * \text{總量受理}]$ 四捨五入取整數 點數受理=A+B
△	p7	申復檔案連結	1	X	醫事機構提供針對醫令申復補充之證據檔案 Y：有檔案 N：無檔案
△	p8	申復理由一	2000	X	一、按照醫事機構所欲申復之理由填寫 二、1000 個中文字，若超過請填入申復理由 二。 三、若無則免填。
△	P9	申復理由二	2000	X	一、按照醫事機構所欲申復之理由填寫 二、1000 個中文字，若申復意見與前項合計超過 2000 個中文字，建議可透過申復檔案連結提供。 三、若無則免填。

(四) 門診申復醫令統扣明細段

符號	欄位 ID	資料名稱	長度	屬性	中文名稱/資料說明
*	e1	案件分類	2	X	依原送核補報申報案件分類填寫
*	e2	流水編號	6	9	依原送核補報申報流水編號填寫
*	e3	醫令序號	5	9	依原送核補報申報醫令序號填寫
*	e4	醫令代碼	12	X	依原送核補報申報醫令代碼填寫
*	e5	核減代碼	5	X	依原送核補報 REAI0009R01 醫療費用醫令核減

符號	欄位 ID	資料名稱	長度	屬性	中文名稱/資料說明
					彙總表之核減代碼填寫
△	e6	申復成數	6	9	一、按照醫事機構所欲申復補付之成數填寫，若無則免填。 二、整數 3 位，小數點需填報，取至小數點下二位，第三位四捨五入即 999.99。(舉例：核減資料顯示 1.2038，申復請填報 120.38) 三、申復成數需≤ REAI0009R01 核減成數
*	e7	申復數量	7	9	一、按照醫事機構所欲申復補付之數量填寫，若無則填入 0。 二、小數點需填寫，取至小數點下一位，第二位四捨五入，如 99999.9 五位整數，一位小數。 三、申復數量需≤核減數量
*	e8	申復點數	8	9	一、按照醫事機構所欲申復補付之點數填寫，若無則填入 0。 二、小數點需填寫，取至小數點下一位，第二位四捨五入，如 999999.9 六位整數，一位小數。 三、申復點數需≤核減點數
△	e9	申復檔案連結	1	X	醫事機構提供針對醫令申復補充之證據檔案 Y：有檔案 N：無檔案
△	e10	申復理由一	2000	X	一、按照醫事機構所欲申復之理由填寫 二、1000 個中文字，若超過請填入申復理由 二。 三、若無則免填。
△	e11	申復理由二	2000	X	一、按照醫事機構所欲申復之理由填寫 二、1000 個中文字，若申復意見與前項合計超過 2000 個中文字，建議可透過申復檔案連結提供。 三、若無則免填。

備註：

註 1：符號欄位「*」表示該欄為必填欄位。「△」表示該欄位無資料者免填。英文字一律

用大寫填寫。

註2：(1)西醫專案案件為案件分類 (02:西醫急診、03:西醫門診手術、04:西醫慢性病、09:西醫其他專案、B1:行政協助性病者全面篩檢愛滋病毒計畫、C1:論病例計酬案件、D1:行政協助愛滋病案件、D4:西醫基層(醫院支援)醫療資源不足地區改善方案 E1:支付制度試辦計畫、B6:職災案件、B7:行政協助門診戒菸、B8:行政協助精神病強制住院、B9:行政協助孕婦全面篩檢愛滋計畫及 BA:愛滋防治替代治療計畫)之加總。

註3：不需做清單和醫令平衡者如後：統扣案件、整件核減案件。

註4：請填列未回推點數，如為減量抽審院所，非樣本月則由本署提供已回推總點數。

註5：虛擬醫令 A001 之說明:如該案件僅敘述一申復理由，可以醫令代碼 A001 為申復之虛擬醫令，填寫申復理由。