

健保醫療資訊雲端查詢系統查詢作業異常狀況報備單

〔有下列異常狀況致無法查詢用藥資料時，請向本署南區業務組費用科報備〕

醫事服務機構名稱				醫事服務機構及負責人 合約章	(需與合約印鑑相同)
醫事服務機構代碼					
聯絡人員		聯絡電話	()	報備日期	年 月 日
異常狀況說明	<input type="checkbox"/> 1. 網路故障或無法連線使用(附中華電信維修證明)。 <input type="checkbox"/> 2. 安全模組故障造成讀卡機無法使用(附安全模組卡申請書)。 <input type="checkbox"/> 3. 醫療資訊系統(HIS)、讀卡機或電腦相關設備故障(附廠商維修證明)說明： <input type="checkbox"/> 4. 醫事人員卡故障。(附醫事人員卡申請證明) <input type="checkbox"/> 5. 支援報備問題，請描述 <input type="checkbox"/> 6. 病患卡片不良。(附病患身分證號、費用收據及藥品明細影本) <input type="checkbox"/> 7. 停電。(附台電公司停電通知) <input type="checkbox"/> 8. 其他：(請說明並附證明)				
異常時間起迄	_____年_____月_____日_____時起至_____年_____月_____日_____時				

健保醫療資訊雲端查詢系統查詢作業異常狀況核定表 (事件發生當月月月底前回傳報備)

(以下為衛生福利部中央健康保險署核定欄位請勿填寫)

以上 貴醫事服務機構報備事項，經本業務組審核結果如下：

◎受理編號：

同意登錄備查。

歉難同意，理由：

承 辦 單 位

註：1. 請於異常狀況排除後，將本報備單及相關證明文件，以郵寄或傳真報備即可，免備公文。

2. 傳真後請打電話確認收到。

3. 聯絡窗口：中央健康保險署南區業務組醫療費用科承辦人員。

地址：台南市中西區公園路 96 號 電話：06-2245678

傳真：基層診所：06-2244406(費用二科)、06-2244342(費用三科)

醫院：06-2244413 或 06-2234863(費用一科)