



重複用藥管理方案重點說明

衛生福利部中央健康保險署

臺北業務組

NATIONAL HEALTH INSURANCE ADMINISTRATION-
TAIPEI DIVISION, MINISTRY OF HEALTH AND WELFARE



簡報大綱





方案實施目的

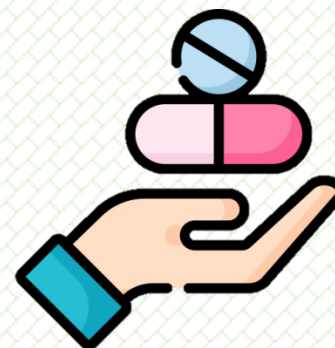
節制重複用藥
避免資源浪費



尊重醫療專業
院所自我控管



用藥整合
保障病人用藥安全



醫事人員
自主查詢
雲端藥歷



珍惜健保資源
保障永續經營



門診特定藥品重複用藥費用管理方案

108年10月1日起擴大為全口服藥類

重複用藥檢核的**三個關鍵重點**

7

檢核
給藥日份 ≥ 7 日
全口服藥類藥品
降血糖針劑藥品

10

病人就診時
餘藥日數 > 10 日
再開藥視為重複用藥

1000

院所季重複用藥
藥費 ≥ 1000 點
核扣全季重複藥費



全藥類重複用藥管理方案_方案內容說明

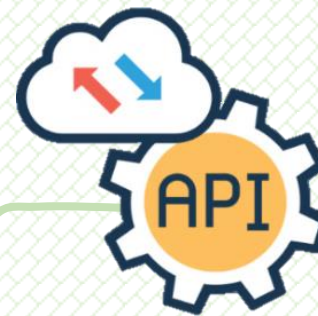
管理藥品範圍	給藥日份7日(含)以上之全藥類藥品。 降血壓、降血脂、降血糖(含口服及注射)、抗思覺失調、抗憂鬱症、安眠鎮靜與抗焦慮用藥、抗血栓用藥、前列腺肥大用藥、抗癲癇用藥、心臟疾病用藥、緩瀉劑、痛風治療用藥、抗病毒藥物、支氣管阻塞劑、免疫製劑、制酸劑、胃腸道用藥與抗組織胺等，用藥風險高及重複情形多的藥品項目。
檢核方式	1.依病人歸戶餘藥日數>10日，再重複開藥視為重複用藥案件 2. 重複用藥定義： (1)同一病人不同處方。 (3)符合<u>提前領藥規範</u>或<u>特定領藥原因</u>不計入。 (2)同成分同劑型藥品。 (4)其他不列入重複用藥之計算條件(簡表、代辦...)。 3.重複用藥異常管理案件，逕扣除重複藥費。 (該醫令處方(調劑)區間重複用藥日數*該醫令每日平均藥費)
核扣對象	季核扣藥費大於1000元以上之各級醫院及西醫診所。



醫療院所可以如何減少重複用藥的核扣



雲端藥歷查詢



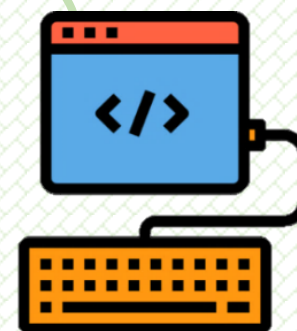
重複用藥
跨院提示API



確認病人餘藥
日數小於10日



特殊給藥情況時
則申報虛擬代碼





不列入重複用藥案件_提前領藥規範代碼

序號	代碼	原因	欄位ID	資料名稱
1	H8	持慢性病連續處方箋領藥， 預定出國 ，提供切結文件，一次領取2個月或3個月用藥量案件。	d4~d7	特定治療項目代碼(一)~(四)
2	HA	持慢性病連續處方箋領藥， 返回離島地區 ，提供切結文件，一次領取2個月或3個月用藥量案件。		
3	HB	持慢性病連續處方箋領藥，已出海為 遠洋漁船作業船員 ，提供切結文件，一次領取2個月或3個月用藥量案件。		
4	HC	持慢性病連續處方箋領藥，已出海為 國際航線船舶作業船員 ，提供切結文件，一次領取2個月或3個月用藥案件。		
5	HD	持慢性病連續處方箋領藥， 罕見疾病病人 ，提供切結文件，一次領取2個月或3個月用藥案件。		
6	HI	西醫-經保險人認定確有一次領取該處方箋總用藥量必要之 特殊病人 。		
• 特定治療項目代碼欄位，申報上列代碼視為提前領藥案件不計重複用藥核扣，但所有領藥日數皆列入總用藥日數內計算。				



不列入重複用藥案件_特定領藥原因虛擬代碼

序號	代碼	申報格式說明	欄位ID	資料名稱
1	R001	因處方箋遺失或毀損，提供切結文件，提前回診，且經院所查詢健保雲端藥歷系統，確定病人尚未領取所稱遺失或毀損處方之藥品。	p4	藥品 (項目) 代號
2	R002	因醫師請假因素，提前回診，醫事服務機構留存醫師請假證明資料備查		
3	R003	經醫師專業認定需要改藥或調整藥品劑量或換藥者。		
4	R004	其他非屬R001~R003之提前回診或慢性病連續處方箋提前領取藥品或其他等病人因素，提供切結文件或於病歷中詳細記載原因備查。		
5	R005	民眾健保卡加密或其他健保卡問題致無法查詢健保雲端資訊，並於病歷中記載原因備查。		
6	R006	配合分級醫療政策，病人由醫院轉診至院所後第1次就醫，並符合轉診申報規定之案件。		
7	R007	配合衛福部食品藥物管理署公告藥品回收，重新開立處方給病人，並於病歷中記載原因備查。		
8	R008	查詢雲端或API提示病人有重複用藥，經向病人確認後排除確認未領藥紀錄，其餘藥天數小於(含)10天開立處方，並於病歷中詳載備查。		



特定領藥原因虛擬代碼_檢核邏輯

代碼	處方(調劑)時若有餘藥 是否視為重複用藥	當件領藥日數 是否併入餘藥日數累算
R001 (處方箋遺失)	Y	接續計算
R002 (醫師請假)	N	接續計算
R003 (調整藥品)	N	重新計算
R004 (其他因素)	N	接續計算
R005 (健保卡加密)	N	重新計算
R006 (分級醫療)	N	接續計算
R007 (藥品回收)	N	重新計算
R008 (藥局誤報)	N	接續計算

- 上述虛擬醫令代碼R001~R008，應以醫令類別G申報，總量、單價及點數請填 0
- 上開相關病人提供之切結文件，請醫事機構妥善保留備查。



跨院提示API操作流程



與資訊廠商確認
醫療資訊系統(HIS)
已介接跨院提示API



三卡認證
健保卡、醫師卡
安全模組卡



HIS系統中
輸入藥品代碼



點選API
跨院查詢



HIS系統中
提示餘藥日數



- 1.整合雲端用藥資訊，並主動提示病人餘藥日數，減少瀏覽雲端藥歷的時間。
- 2.目前多數資訊廠商皆已介接API服務，點開即可查詢，不需改變現有看診流程。



跨院提示API檢核範圍與比對邏輯

分類	重複用藥提示	重複檢驗檢查提示	非類固醇抗發炎劑型藥品提示
檢核範圍	「門診特定藥品重複用藥費用管理方案」藥品定義之ATC碼	30項重點管理檢查(驗)歸併醫令	非類固醇抗發炎(NSAIDs)貼布、口服或軟膏
比對邏輯	給藥日份 ≥ 7 日 同成分同劑型 餘藥日數大於10日提示	同歸併醫令項目 查詢日期減去檢驗檢查紀錄中相同醫令項目日期，若於區間內提示。	提示 28日內醫令總量大於0 非類固醇抗發炎劑藥品
提示訊息範例	該病人領用 <u>成分名稱</u> 藥品，遵醫囑應餘用藥日數 <u>00天</u> ，可用藥至 <u>0年0月0日</u> 。 此成分藥品為 <u>00醫事機構</u> 於 <u>0年0月0日</u> 開了 <u>00日</u> 藥品。	<u>檢查(驗)醫令項目</u> <u>00醫事機構</u> 已於 <u>0年0月0日</u> 開立， <u>診療部位</u> 建議間隔 <u>00天</u> 。 距前次檢查(驗) <u>00天</u> 。	請勿同時併用貼布、口服或其他外用之非類固醇發炎製劑藥品，病人28日內使用情形參考。 <u>[NSAIDs劑型]</u> <u>00醫事機構</u> 於 <u>0年0月0日</u> 開立 <u>成分名稱</u> <u>00日</u> 之藥品。



跨院提示API錯誤訊息代碼說明(參考)

錯誤代碼	訊息內容	說明
01	參數解析失敗	院所端傳入參數拆解失敗。
02	無驗證查詢資料	未完成三卡認證。
03	連線數過多，請稍候再試	系統忙碌，已達設定之最大連線數。
04	系統發生異常	雲端API系統異常
05	非適用之ATC5碼/醫令之範圍	非API檢核範圍
06	資料類別錯誤	填入之資料類別錯誤
07	回傳資料長度過長	回傳資料長度過長，請調整查詢筆數
99	系統暫停服務	雲端API系統暫停服務



實機畫面展示_展望系統

1BW0.02BH0.03BT.4BP/5SHR

0000117測試健保001衛檢查F1拷貝F2存檔F3

特別記電藥衛簽家檢黃跨

門診登錄107.10.01-14:59 1010001

CC:

PE

檢索DxI119Hypertensive heart disease2E119第二型糖尿病，未伴有併發

3K2970胃炎未伴有出血4

Alg

N	藥代	全名	c322	h282	s	次劑量	UN	頻率	日	總量
+	09015	!7 Cr				1.00 次		STAT	1	1.0
	OTRA	TRAMADOL HCL				1.00 錠		BID	28	56.0
	OXA0	OXAZOLAM				1.00 錠		BID	7	14.0

手機號：

展望：增加「跨」選項

症集其二

刪除

插入

X全刪

高血壓	頭暈
糖尿病	成人超過65歲
急性上呼吸道	皮膚及皮下組
咳嗽	流行性感
急性鼻炎	外傷
成人40至65歲	腸胃炎
成人健檢40~6	痛風
急性支氣管炎	骨性關節炎
腸胃障礙	慢性鼻炎
診斷欠明之腸	成人40至65歲
成人超過65歲	腹痛

過敏性鼻炎慢性咽炎

頭痛慢性肝炎

肌腱炎煙草使用異常

未明示之焦慮機能性腸胃障

高脂血症燒傷

胃炎未明示之氣喘

CC:DYSURIA MUCH improved, AFTER TX
URINATION C U/A; OB(+++) -)PROT(++++)
KETO(++++) WBC(++)-.NP NO KNOWN DRUG
ALLERGY BC:CLEAR NO MURMUR NO ABD PAIN NO
FLANK PAIN NO TENDERNESS NO KNOCKING PAIN
NO FEVER RENAL STONE HX(-) SUGGEST
INCREASE WATER INTAKE EDUCATION ABOUT UTI
NOTE
PE :
1 U/A 1.
AM5 3. TID 3
- BAK 3. TID 3
- E 1. BID 3TOP
卡004(-)室09總 345病UTI 尿路感
1071001A-09 3日 病2
1001028A-09尿路感3日 病2

表格P影像H衛教Q其他

100.10.28-12:29 101

訴診斷處方覆蓋插入

族上頁下頁讀IC

暫存



實機畫面展示_展望系統

展望：增加「跨」選項

紅色表示有
檢核有重複

跨院重複開立醫囑提示

【檢核醫令】

藥代	名稱
OTHR	!#qSennoside(Thr
OAPR	!#qAprovel 安普諾
09015	!q 肌酐、血 Crea

【雲端查詢提示訊息】

提示訊息

- ◆A037697100 Sennoside(Through) 便通樂
與本藥品相同成分Sennoside A+B(Calcium)，宜興診所於2018/07/13開立，尚有THROUGH TABLETS (SENNOSIDES)單筆餘藥24天。
- ◆BC22551100 Aprovel 安普諾維 150 mg/tab
與本藥品相同成分Irbesartan，宜興診所於2018/07/13開立，尚有APROVEL 150MG FILM-COATED TABLETS單筆餘藥24天。
- ◆09015C 肌酐、血 Creatinine (B) CRTN
Creatinine (B) CRTN宜興診所已於2018/07/10開立，建議間隔1個月。

B回醫令修正

E繼續存檔作業

院所可選擇回醫令修正或存檔作業



實機畫面展示_展望系統(錯誤訊息代碼)

The screenshot displays a medical system interface with a central error message dialog box. The dialog box, titled "請確認以下訊息 (2009展望健康照護系統)", contains the following text:

跨院重複開立醫囑查詢：02.未完成驗證查詢資料！
請自行連線至雲端藥歷查詢。

A "確定" (Confirm) button is located at the bottom right of the dialog box. The background interface includes a patient information section with fields for 1BW, 0.0, 2BT, ., 3BP, /, and a patient ID 0056546. It also shows a list of medications under "N 藥代 全名 c6 h5 s", including BRO-S and PEA. The bottom right corner of the interface shows a list of dates and times, such as 10707197-09, 1070704 -09, 1070516 -09, 1070503 -09, and 1070325 -09.

提示錯誤訊息代碼，若API異常時仍可至雲端藥歷查詢



實機畫面展示_耀聖系統

耀聖專業醫療系統--診療室作業 [病歷填寫] 本次看診:掛號室

000002-007 首檢速種試保專售高 Dx Rx 據傳報印驗基 0.0 °C 歷史病歷 個案照護 要記載:

複 林00二 生日 084.09.20 22歲9 證號 A123456001 體重 15.0 健保 XG

CC Cough, Turbid rhinorrhea,

PE Coarse BS.

Dx1[1] Acute bronchitis 日期 107.06.27P 1.0倍 為何第

Dx2[3] Acute sinusitis, uns 日期 1.0倍 吸劑

Dx3 日期 1.0倍 氣喘

Rx 藥品名稱 用量 天 用法 M 總量

Keflex 500mg 粉	1.50	3	QIDS		4.5
NOSCOTIN TABLE	3.00	3	QIDS		9.0
CYPRODIN TABLE	1.67	3	QIDX		5.0
EMETROL TABLE	2.00	3	QIDS		6.0
黑-Codenin 分裝	30.00	3	QIDX		1.0
COS					0.2

新增 插下 磨粉 顆粒 增減 上下 專案 完成 不印

上傳資料

院所代碼: 2375210000

醫師証號: F2259xxxxx

病患証號: Z299999992

健保局回覆資料

27026B Intact副甲狀腺素放射

Intact PTH高雄榮總已於2018/04/23開立，建議間隔3個月。

ESC.離開 PGUP.回病歷

耀聖：
按完成後自動檢核



實機畫面展示_醫聖系統

轉檢註記 國際病名: E139 :其他特定糖尿病, 未
案件代號 01 一般案件 結束日期 112 跨院重複查詢

給付類別 健保醫療資訊雲端查詢系統-跨院重複開立醫囑提示功能

給藥天次 手術
用藥金額 藥費優待
診療金額 診察費
藥事費 健保合
部份負擔 申報金額
掛號費 負擔優待
押金金額 自費(0)
應收金額

IC 批價

統計

上傳資料

醫事機構代碼: 111111111
醫師身分證號: E12222222
病患身分證號: Z29999992

健保代碼	用藥/處置名稱
12184C	12184C去氧核糖核酸類
AC24751221	Potassium chloride i
AC43493345	Flurbi pap "d.s" 40
KC00875221	Recormon solution fo

健保局回覆資料

KC00875221 Recormon solution fo
與本藥品相同成分Epoetin Beta [Genetical Recombinant], 台大醫院於107/04/21開立, 尚有RECORMONSOLUTON FOR INJECTION IN PRE-FILLED SYRINGE 5000IU單筆餘藥18天。
與本藥品相同成分Epoetin Beta [Genetical Recombinant], 馬偕醫院於107/04/28開立, 尚有RECORMONSOLUTON FOR INJECTION IN PRE-FILLED SYRINGE 5000IU單筆餘藥25天。

AC24751221 Potassium chloride i
與本藥品相同成分 POTASSIUM CHLORIDE (POTASSIUM CHLORIDE), 榮總醫院於107/04/30開立, 尚有RECORMONSOLUTON FOR

12184C 12184C去氧核糖核酸類
HbA1c台大醫院已於107/02/01開立, 建議間隔3個月。

離開

醫聖：跨院重複查詢



實機畫面展示_方鼎系統

李 (男) 病歷:06 0-1 生日:066 (41歲) 電話:(02)22 ID: 12 家:1070522<1:慢性病> 體重: 健:2自:0

前家羅 過敏: mo.SIPO--咳嗽 rifampin-nice 107-6cad(ekg) IC 往歷: ht 163/80kg 38.5inch M76.60 吳德讚 楊林惠美 候診:

1070920 查詢雲端重複用藥

查詢成功!

藥品:

醫令: "AC59363100",
◆◆: "與本藥品相同成分Bezafibrate, 安泰於2018/08/24開立, 尚有FIZATE TABLETS \"Y.C.\"單筆餘藥1天。"

醫令: "AC57797100",
◆◆: "與本藥品相同成分Valsartan; Amlodipine Besylate (=Amlodipine), 安泰於2018/08/24開立, 尚有EXNORTAN F.C. TABLETS 5/80MG單筆餘藥1天。"

平均就診次數:10709: 2271/1425=1.6
平均感冒次數:10709: 217/180=1.2
細險燈比例:10709: 0/54=0.0%

日劑	單位	用法	事前審查受理編號	單價
0.04	Cap	口服		0
2.00	Tab	口服		4.66
1.00	Tab	口服		12.5
1.00	Tab	口服		2.53

存檔(存檔不印) 即呼叫 健保署重複用藥API
提供最即時重複用藥資訊

OK

查詢 付 檢驗間稱 檢驗代號 劑量 成數 單價 急件 備註 [附註] 結果

1 按時服藥
0 FIZATE200mg /BID 1.*28
0 EXNORTAN 5/8/QD 1.*28
0 BAMROL TAB 1/QD 1.*28

↑ 上一筆 本筆 ↓ 下一筆

藥品 診斷 處置 檢 X複製 E附加

存檔不印

方鼎：存檔不印
可叫出雲端API

每季結算後於VPN中回饋重複用藥歷程報表

◆ 報表路徑：VPN服務項目/保險對象管理/保險對象管理檔案下載/REA0187R01「重複用藥方案」季核扣報表

服務項目	
支付標準新增修診療項作業	
特材價量調查	用藥重複申復案件線上維護
居家照護行動醫療	用藥重複案件檔案上傳
檢驗(查)結果每日上傳作業	用藥重複收件狀況查詢
急診醫療影像查詢作業	保險對象管理檔案下載清單
保險對象管理	特定案件院所意見查詢作業
醫療影像每日上傳子系統	
拔牙牙位更正作業	
義肢申請作業	
醫療費用支付	

門診用藥重複案件下載清單

費用 年月	檔案名稱	備註
10809	██████████11-10809-1-1081007_REA0187R01.zip	「重複用藥方案」季核扣報表-重複用藥 核扣案件當季領藥完整歷程： 4001180010-11-10809-1- 1081007_REA0187R01.zip

重複用藥方案季核扣報表

- 1.REA0187：四個月內領藥完整歷程(含csv.txt檔)
- 2.REA0187_2：重複用藥核扣明細(txt檔案)
- 3.REA0187_3：重複用藥核扣明細(csv檔案)
- 4.REA0187_4：全藥類藥品類別統計表(含csv.txt檔)
- 5.REA0187_5：重複用藥申復說明上傳檔.csv



重複用藥報表解讀_REA0187 四個月內領藥完整歷程

申報機構代碼及名稱 醫令 醫令代碼 序號 重複用藥類別-辨識序號	歸責機構代碼及名稱 數量 單價 醫令金額	科別代碼 醫令 給藥日數	案件分類 病人餘藥 日數	流水號 提前 領藥註記	卡號	就醫日期 連續用藥 開始日期	治療結束日期 連續用藥 結束日期	藥局調劑日期 重複 用藥日數	重複 藥費	核減 註記
400*****本院 2 BC22886100	400*****本院 14.0 10.00 140	01 <u>14</u>	04 0	0001 XX	0001	<u>108/01/01</u> 108/01/01 108/01/14		0	0	
400*****本院 2 BC22886100	400*****本院 28.0 10.00 280	01 <u>28</u>	08 <u>4</u>	0002 XX	0002	<u>108/01/11</u> 108/01/11 108/02/11		0	0	
400*****本院 3 BC22886100	400*****本院 28.0 10.00 280	01 <u>28</u>	04 <u>14</u>	0003 00	IC02	108/01/11 <u>108/01/29</u> 108/01/11 108/03/11		<u>14</u>	<u>140</u>	<u>*</u>
400*****本院 1 BC22886100	400*****本院 28.0 10.00 280	01 <u>28</u>	08 <u>24</u>	0004 00	IC03	108/01/11 <u>108/02/16</u> 108/01/11 108/04/08		<u>10</u>	<u>100</u>	<u>*</u>

- 一、1/1首次就診，餘藥0日，給藥14日，連續用藥迄日1/14。
- 二、1/11提前回診，餘藥4日，給藥28日，連續用藥迄日2/11。
- 三、1/29提前回診，餘藥14日，再給藥28日，其中14天判定為重複用藥。
- 四、2/16提前回診，餘藥24日，但前筆已記入14天，故本次重複用藥為10天(24-14)。
- 五、若單季累積重複用藥藥費超過1000點(含)，則核扣該季全部重複藥費。





重複用藥歷程報表解讀_REA0187 四個月內領藥完整歷程

申報機構代碼及名稱 醫令 醫令代碼 序號 重複用藥類別-辨識序號	歸責機構代碼及名稱 數量 單價 醫令金額	科別代碼 醫令 給藥日數	案件分類 病人餘藥 日數	流水號 卡號 提前 領藥註記	就醫日期 連續用藥 開始日期	治療結束日期 連續用藥 結束日期	藥局調劑日期 重複 用藥日數	重複 藥費	核減 註記
400*****本院 2 BC22886100	400* 14.0								
400*****本院 2 BC22886100	400* 28.0								
400*****本院 3 BC22886100	400* 28.0								
400*****本院 1 BC22886100	400* 28.0								

XX-無重複用藥日數

91-提前10日

00-重複用藥

A1-符合任一特定治療項目代碼

B1-過年期間案件

C1-系統異常自動勾稽不核扣

C2-健保卡時序比對自動勾稽不核扣(≤4天)

R1-因處方箋遺失或毀損，提前回診，且確定病人尚未領取所稱遺失或毀損處方之藥品

R2-因醫師請假因素，提前回診

R3-醫師專業認定需要改藥或調整藥品劑量或換藥者

R4-其他非R001~R003其他等病人因素

R5-民眾健保卡加密或其他健保卡問題致無法查詢健保雲端資訊

R6-配合分級醫療政策，病人由醫院轉診至院所後第一次就醫

R7-配合衛服部食品藥物管理署公告藥品回收，重新開立處方給病人

R8-醫師查詢雲端或API系統提示病人有重複用藥事情，經向病人確認後排除未領藥紀錄，其餘藥天數小於(含)10天開立處方。



Q1：看診時該注意的部份我們都查詢了,後續每季結算通知及申復作業如何進行？



每季結算
各醫療院所
重複用藥情況



於VPN中
回饋重複用藥歷程
之報表



若藥費 $\geq$ 1000點
將寄發核定函
通知核扣藥費



可於VPN中
填寫申復說明
並產生申復清單
(記得印出來蓋章喔)



函到後60日內
將紙本申復清單
送達健保署各分區
完成申復受理



- 1.請醫療院所寄送申復清單時，一併將病歷、處方箋或病人切結文件等佐證資料一起寄過來喔!!
- 2.有關VPN線上申復系統的操作，可掃描右列QR扣檢視喔!!





Q2.應落實民眾宣導工作，確保民眾瞭解不應重複領藥，並教育民眾主動告知醫師已在其他院所領取藥品。

A2.本署已透過戶外媒體、廣播、小黃車內電視、候車亭進行宣導。另亦製作宣導單張、廣播廣告、貼圖及QR code置放於本署全球資訊網之E化圖書館中，供醫事服務機構使用或民眾觀看。

Q3.病人表示領藥後藥品不慎遺失或毀損，要求再開藥？

A3.現行「**全民健康保險醫療辦法**」**第14條**規定(107.4.27公告)，保險對象領藥後，應善盡保管責任，遵從醫囑用藥；因藥品遺失或毀損，再就醫之醫療費用，由保險對象自行負擔。





Q4.雲端藥歷用藥資訊，為院所上傳健保卡之結果，仍有24-48小時的時間差，應放寬檢核時間？

A4.本署對於因資料上傳與雲端資料讀取時間落差天數小於4天者(含)，不列入重複用藥計算條件，並於歷程中註記「C2-健保卡時序比對自動勾稽不核扣」，但病人領用的藥量均為接續續算。

Q5.如果醫師使用「跨院重複開立醫囑主動提示功能API」查詢後發現有重複醫囑該如何處理？

A5.跨院提示API提示重複醫囑訊息供醫師參考，可避免重複處方藥品及重複檢驗項目，保障病人用藥安全及避免資源浪費，實務上醫師仍應依病人臨床實際情況作專業判斷後處理。





Q6.如何使用跨院提示API,需要安裝電腦元件嗎?

A6.目前線上大部分的醫療資訊系統(HIS系統)皆有介接跨院提示API的功能，院所端可先向HIS廠商的資訊人員詢問。

若自行開發HIS系統或尚未介接API服務的院所可先至VPN中下載API介接說明提供給工程師；若電腦系統設定疑問可至本署資訊客服詢問。

健保署資訊服務專線：07-231-8122

E-mail：ic_service@nhi.gov.tw

Q7.跨院提示API有資安維護措施嗎?

A7.使用雲端API功能前需先連結健保雲端資料庫，必須提供醫師卡或醫事人員卡、SAM卡及健保IC卡資料，完成三卡驗證程序後方能進行後續作業，且電腦系統會將醫事人員使用API系統作業記錄即時紀錄並回傳，以確保資訊系統安全及資料正確且合法使用。



健保署臺北業務組洽詢窗口

西醫基層總額

醫療費用二科 阮先生 02-23486812

醫療費用二科 朱小姐 02-23486439

醫 院 總 額

重複用藥方案

醫療費用一科 陳小姐 02-23486469

醫療費用一科 王小姐 02-23486373

跨院提示API

醫療費用一科 劉小姐 02-23486333





簡報結束
敬請指教