

正本

檔 號
保存年限

中華民國中醫師公會 全國聯合會
113. 7. 11
收文第A1815號

衛生福利部 函

地址：115204 臺北市南港區忠孝東路6段488號
聯絡人：陳禹璋
聯絡電話：(02)8590-7250
傳真：(02)8590-7075
電子郵件：cmgr0110263694@mohw.gov.tw

220



新北市板橋區民生路一段33號11樓之2

受文者：中華民國中醫師公會全國聯合會

發文日期：中華民國113年7月8日
發文字號：衛部中字第1131861204A號
速別：普通件
密等及解密條件或保密期限：
附件：如說明三

主旨：有關「公費臺灣清冠一號費用」申復案件審查結果及核扣作業，詳如說明，請轉知所屬配合辦理，請查照。

說明：

- 一、依據本部中央健康保險署（下稱健保署）113年3月4日健保審字第1130670565號書函副本辦理。
- 二、本部業審查各中醫醫療院所申復案件，並請健保署協助辦理費用追扣事宜。
- 三、倘醫療院所對追扣案件仍有異議，應依「公費臺灣清冠一號費用申復案件之檢核邏輯說明及應檢附佐證資料」（附件1）備妥文件，併同「公費臺灣清冠一號申復案件佐證資料清單表」（附件2）於追扣日起2個月內向本部申請，申復資料不完整者將不予核付；若對於申復流程有疑問，可洽本部中醫藥司林小姐（電話：02-85907259）或黃先生（02-

85907255)。

正本：中華民國中醫師公會全國聯合會
副本：衛生福利部中央健康保險署

部長邱泰源

公費臺灣清冠一號費用申復案件之檢核邏輯說明及應檢附佐證資料

檢核種類	檢核邏輯說明	佐證資料
<p>CV21： 同一確診者領取藥品超過療程次數或天數規定（跨院計算）</p>	<p>1. 居家照護確診者，111年6月9日（含）至112年3月28日（含），申報超過1件案件，為異常。 2. 非居家照護確診者，111年2月1日（含）後，申報超過2件案件，為異常。 3. 將排除二次確診申報案件。 4. 就醫日不同者，將核扣就醫日較晚之案件。</p>	<p>1. 處方箋*。 2. 個案病歷紀錄*。 3. 院所查核個案用藥紀錄佐證*。 4. 其他（依院所自行評估提供）。</p>
<p>CV22： 非確診者領取公費「臺灣清冠一號」</p>	<p>1. 本檢核項目比照疾管署審查「COVID-19 確診個案居家照護相關醫療費用」原則中，有關「就醫未於隔離期間」之檢核邏輯辦理。 2. 申報公費「臺灣清冠一號」者，需同時符合法定傳染病確診個案且「隔離起日-1≤就醫日≤隔離迄日」，反之為異常。</p>	<p>1. 處方箋*。 2. 個案病歷紀錄*。 3. 個案為隔離治療期間 COVID-19 確定病例之證明文件*（例如：個案檢驗陽性報告、確診者指定處所隔離通知書/隔離治療通知書、健保醫療資訊雲端查詢系統查詢結果、健保快易通 App 之健康存摺畫面等）。 4. 其他（依院所自行評估提供）。</p>

CV23： 院所開藥未符 合適應症對象	申報公費「臺灣清冠一號」且主診斷碼非U071者，為異常。	1. 案件申報系統截圖或其他足以證明申報主診斷碼為U071之資料*。 2. 其他(依院所自行評估提供)。
CV24： 重複領取口服 抗病毒藥物與 「臺灣清冠一 號」	1. 本檢核項目比照疾管署審查「COVID-19 確診個案居家照護相關醫療費用」原則中，有關「需先開立藥物限制」之檢核邏輯辦理。 2. 就醫日111年9月15日(含)起，申報公費「臺灣清冠一號」者，其就醫日往前至院所申報隔離起日間，該個案申報有口服抗病毒藥物者，為異常。 3. 將排除二次確診申報案件。	1. 處方箋*。 2. 個案病歷紀錄*。 3. 院所確認病人用藥紀錄相關佐證* (如：就醫紀錄、雲端病歷查詢畫面)。 4. 其他(依院所自行評估提供)。

註：申復案件若未提供完整必要佐證資料(如上表*所示)，證明案件符合審核原則，不予補付。

公費臺灣清冠一號申復案件佐證資料清單表

申復機構名稱：
申復機構代碼：
案件核扣日：

聯絡人：
聯絡電話：
電子郵件：

序號	姓名	身分證字號	申報資料 核報之 就醫日期	申報資料就醫日期與病歷 日期就醫日期 是否相同	核減代碼	佐證資料 編號	佐證資料說明【應包括申復事項所在頁數】(※註)			
							核減代碼CV21	核減代碼CV22	核減代碼CV23	核減代碼CV24
範例	王小明	A000000000	20220711	<input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	CV21	001	<input type="checkbox"/> 處方箋(第 1 頁) <input type="checkbox"/> 個案病歷紀錄(第 2 頁) <input checked="" type="checkbox"/> 院所查核個案用藥紀錄佐證(第 4 頁) <input type="checkbox"/> 其他：_____(第 頁)	<input type="checkbox"/> 處方箋(第 頁) <input type="checkbox"/> 個案病歷紀錄(第 頁) <input type="checkbox"/> 個案為隔離治療期間COVID-19 確定病例之證明文件(第 頁) <input type="checkbox"/> 其他：_____(第 頁)	<input type="checkbox"/> 申報案件主診斷碼為U071之佐證資料(第 頁) <input type="checkbox"/> 其他：_____(第 頁)	<input type="checkbox"/> 處方箋(第 頁) <input type="checkbox"/> 個案病歷紀錄(第 頁) <input type="checkbox"/> 院所確認病人用藥紀錄相關佐證(如：就醫紀錄、雲端病歷查詢面)(第 頁) <input type="checkbox"/> 其他：_____(第 頁)
	陳小美	A000000011	20220712	<input type="checkbox"/> 是 <input checked="" type="checkbox"/> 否	CV24	002	<input type="checkbox"/> 處方箋(第 頁) <input type="checkbox"/> 個案病歷紀錄(第 頁) <input type="checkbox"/> 院所查核個案用藥紀錄佐證(第 頁) <input type="checkbox"/> 其他：_____(第 頁)	<input type="checkbox"/> 處方箋(第 頁) <input type="checkbox"/> 個案病歷紀錄(第 頁) <input type="checkbox"/> 個案為隔離治療期間COVID-19 確定病例之證明文件(第 頁) <input type="checkbox"/> 其他：_____(第 頁)	<input type="checkbox"/> 申報案件主診斷碼為U071之佐證資料(第 頁) <input type="checkbox"/> 其他：_____(第 頁)	<input checked="" type="checkbox"/> 處方箋(第 1 頁) <input type="checkbox"/> 個案病歷紀錄(第 2 頁) <input type="checkbox"/> 院所確認病人用藥紀錄相關佐證(如：就醫紀錄、雲端病歷查詢面)(第 5 頁) <input type="checkbox"/> 其他：_____(第 頁)
1				<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否			<input type="checkbox"/> 處方箋(第 頁) <input type="checkbox"/> 個案病歷紀錄(第 頁) <input type="checkbox"/> 院所查核個案用藥紀錄佐證(第 頁) <input type="checkbox"/> 其他：_____(第 頁)	<input type="checkbox"/> 處方箋(第 頁) <input type="checkbox"/> 個案病歷紀錄(第 頁) <input type="checkbox"/> 個案為隔離治療期間COVID-19 確定病例之證明文件(第 頁) <input type="checkbox"/> 其他：_____(第 頁)	<input type="checkbox"/> 申報案件主診斷碼為U071之佐證資料(第 頁) <input type="checkbox"/> 其他：_____(第 頁)	<input type="checkbox"/> 處方箋(第 頁) <input type="checkbox"/> 個案病歷紀錄(第 頁) <input type="checkbox"/> 院所確認病人用藥紀錄相關佐證(如：就醫紀錄、雲端病歷查詢面)(第 頁) <input type="checkbox"/> 其他：_____(第 頁)
2				<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否			<input type="checkbox"/> 處方箋(第 頁) <input type="checkbox"/> 個案病歷紀錄(第 頁) <input type="checkbox"/> 個案為隔離治療期間COVID-19 確定病例之證明文件(第 頁) <input type="checkbox"/> 其他：_____(第 頁)	<input type="checkbox"/> 處方箋(第 頁) <input type="checkbox"/> 個案病歷紀錄(第 頁) <input type="checkbox"/> 個案為隔離治療期間COVID-19 確定病例之證明文件(第 頁) <input type="checkbox"/> 其他：_____(第 頁)	<input type="checkbox"/> 申報案件主診斷碼為U071之佐證資料(第 頁) <input type="checkbox"/> 其他：_____(第 頁)	<input type="checkbox"/> 處方箋(第 頁) <input type="checkbox"/> 個案病歷紀錄(第 頁) <input type="checkbox"/> 院所確認病人用藥紀錄相關佐證(如：就醫紀錄、雲端病歷查詢面)(第 頁) <input type="checkbox"/> 其他：_____(第 頁)

(表格不敷使用請自行增列)

總計共 2 件

※註：應檢附之佐證資料，請參見「公費臺灣清冠一號費用申復案件之檢核選擇性說明及應檢附佐證資料」

醫事服務機構核章

