



改版至1.0.22.44 (含)以後版本

- <2021-05-02以後版本即可支援,
- 因應健保異動頻繁,申報前請務必改版>

近期因COVID-19疫情嚴峻,新的政令政策為快速因應都以滾動式調整,HIS廠商們與院所都來不及應變。 廠商僅能依據健保署發出的訊息及健保資訊群組上的內容逐項解析,但因各種訊息不一,建議院所務必配合 滾動式跳整,滾動式輸入相關醫令。

本手冊僅提供本系統之**更版後之基本操作**,相關輸入之醫令內容,請務必配合政策**滾動式調整**。



因應COVID-19視訊診療

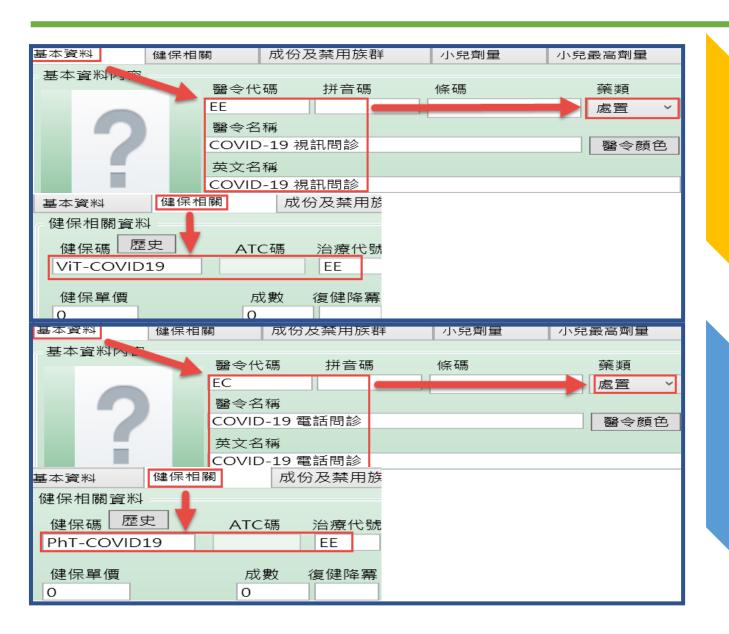
耀聖旗艦版系統_基本操作

請客戶依中央指揮中心即時變動(滾動式調整),完成醫令內容輸入

耀聖資訊

一般視訊診療-醫令設定





STEP1

- 1)改版至1.0.21.42 (含) 以後版本
- <2021-05-24以後 版本即可支援>

STEP2

資料維護 -> 基本資料維護 -> 醫令資料維護 -> 醫令資料維護確認新增如左圖

一般視訊診療-如何掛號?



A. 掛號方式:2種情況

- 1)先掛押單,家屬來院領藥時再刷卡還單; 費用可先欠帳再還款。
- ■押單管理可以追踪是否回來還單及領藥?
- 處方開立日起3日內領藥。
- 2)如因故無法過卡,得以例外就醫處理,選「HVIT」(註:5/1起健保序號:HVIT;原使用卡序Z000並行至5/31)掛號。<如右圖>
- 不具健保身分民眾採視訊診療,應請民 眾自費,不得申報健保。

身份別	D10	IC09 無健保身分之法定傳染病
轉入機構		HVIT COVIT19疫情期間通訊診療無法取得健保卡
異常選單	HVIT	HVIT COVIT19疫情期間通訊診療無法取得健保卡 🔻

一般視訊診療-診間如何註記為視訊看診?





診間看診註記:

- 1. 多打一筆COVID-19視訊診療問 診醫令 (或電話問診)即可。
- 2. 後續申報系統就會自動處理。 (01一般、04慢性病、09專案皆可申報!)

一般視訊診療-如何調閱雲端藥歷?





因應天災及緊急醫療查詢作業

- 1.本查詢作業以查詢通訊診療或居家醫療病患(COVID-19疫情)或緊急醫療病患(檢傷分類第一至三級病患)資料為限。
- 2.講遵守個人資料保護及隱私保密規範。
- 如需複製病人醫療資料應符合診療目的之用,否則自負相關法律責任。

身分證號 A223456789 查詢

慢性病連續處方箋專區



點選慢箋專區

查詢效期內慢箋 調劑紀錄備藥



偿性病速摘成方领

效期內處方箋 效期內處方箋

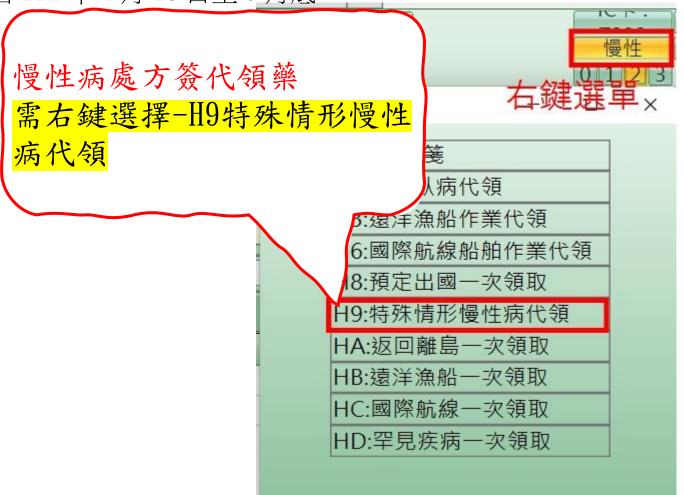
巴油期處方藥 資料說明

AN	資料 申源	NW/F	*#	醫甲人 具姓名	料別	208	無品報母代碼	製品表現	拉爾 日前	無抵用職	用油 用量	環境成为 可調剤炎 数	保護課 成为日 份	NWIN	領性病環境 成方建領規 日
門部特定國品 透聲導度計 用國日數	性师 中上 保育	0010	が高北 0131060029	15 in m		發制核性老 年性自內語	BC21628421	KARY UNI OPHTHALMIC SUSPENSION			BID			110/03/05	

慢性病如何代領藥?



國內有長期慢性病用藥需求之對象,可<mark>檢具切結書</mark>委請他人代為陳述病情領取相同方劑,代領每次領取1個月藥量為上限,暫定自 111 年 4 月 18 日至 6 月底。





因應COVID-19視訊診療

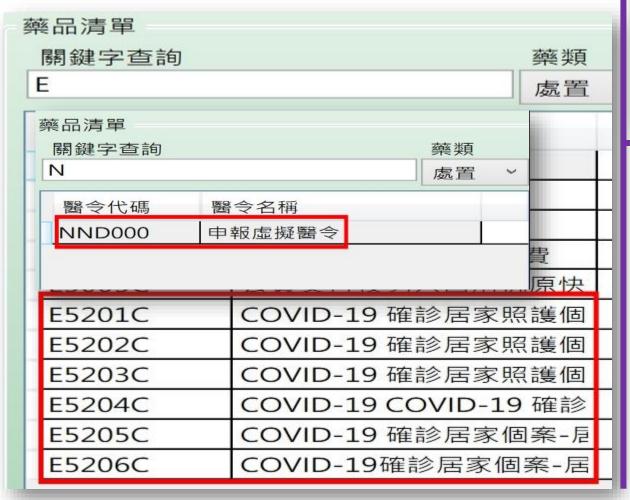
耀聖旗艦版系統_基本操作

請客戶依中央指揮中心隨時變動(滾動式調整)自主應變。

耀聖資訊

確診個案居家照護-系統設定

- ✓ 請確認改版後相關醫令是否已自動建檔。
- ✓ 因應健保異動頻繁,後續若有任何異動請務必自行確認其內容 是否有誤。



✓ 請確認相關醫令申報健保碼及費用是否有誤。

基本資料 (英文)		B付カロ	署 令	交互作用		圖形衛教	
基本資料 健保相同		成份及禁用族		君羊	小兒劑量	小兒最高劑量	
健保相關資料							
健保碼 歷史 E5201C		ATC研	馬 治療代號	DRG碼	預設案	件 預設科別	
健保單價 1500		成數		重複日	數 預設備	註 手術ICD9	

✓ 請確認診斷是否有誤。

診斷ICD-10-CM代碼:「U071」

中英文名稱:「確認COVID-19病毒感染」(COVID-19 · virus

identified)

Dx1	U071	U071
Dx2		
Dx3		
Dx4		
Dx5		
Dx6		

確診個案居家照護-掛號

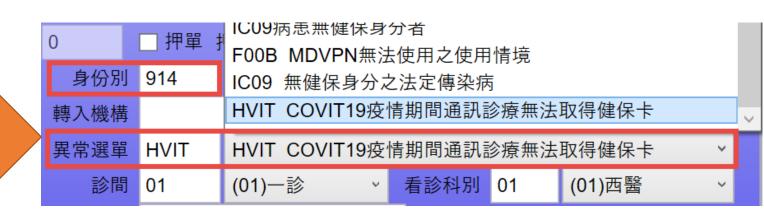


✓可先以健保欠卡掛號,請親友協助拿健保卡來補卡號付費/ 取藥。若還單時,無法取得健 保卡,卡序改以異掛HVIT

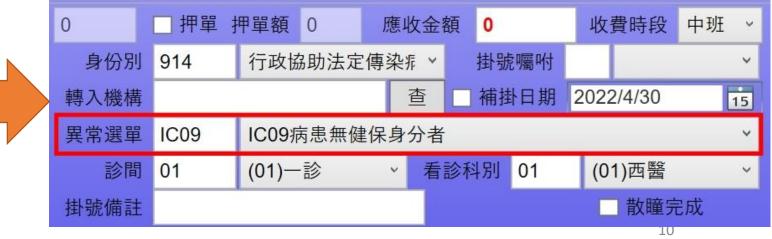
「HVIT」(註:5/1起健保序號:HVIT;原使用卡序

Z000並行至5/31) °

✓健保身分之病患,採正常卡序 掛號,並將身分別選為914



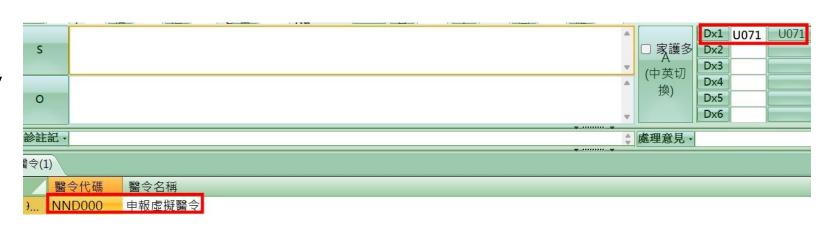
✓無健保卡身分之病患,卡號請使用異常選單中IC09



確診個案居家照護(收案)-診療<限衛生局指派>



✓ 診療時,系統自動帶出預設案件C5/ 診斷U071/虛擬醫令



- ✓ 醫令請依病患實際情況,自行增加/ 調整所需之醫令
- ✓ 虛擬醫令「代碼NND000」+ 表1(收案限申報一次,細節請詳P.10說明): 「NND000」->「執行時間-起」及「執行時間-迄」欄位均填報個案隔離起日。
- ✓ 案件分類「C5」(圖3)(註:5/1起健保序號:HVIT;原使用健保序號Z000並行至5/31)

表1-確診個案居家照護之相關醫療照護費用給付標準

令(2)		醫令代碼	說 明	金 額
A	醫令代碼	E5200C	COVID-19確診居家照護個案管理費-初次評估	每案500元
1	NND000	E5201C	COVID-19確診居家照護個案管理費-遠距照護諮詢(一般確診個案)	每案1,000元
2	E5201C	E5202C	COVID-19確診居家照護個案管理費-遠距照護諮詢(高風險確診個案)	每案2,000元
		E5203C	COVID-19確診居家照護個案管理費-遠距照護諮詢(使用抗病毒藥物治療 增加 給付)	每案500元

確診個案居家照護(遠距(視訊)診療)-診療



金額

表1-確診個案居家照護之相關醫療照護費用給付標準

說明

說明: 1.遠距診療費每次500元,(不另外申報健保診察費)

醫令代碼

- 2.可申報當次 Covid-19診斷相關之藥費(不可開立慢性處方箋 藥物不可開立超過10天份)。
- 3.如併行其他疾病診療時,應分成二筆資料申報,即另外以一般視訊診療方式申報。

E5204C	COVID-19確診居家個案-遠距診療費	每次500元
E5205C	COVID-19確診居家個案-居家送藥費(一般)	每次200元
E5206C	COVID-19確診居家個案-居家送藥費(原住民族及離島地區)	每次400元

醫令(2)							
		醫令代碼	醫令名稱				
	1	NND000	確診嚴重特殊傳染性肺炎				
Þ	2	E5204C	COVID-19 COVID-19 確診居家個案-遠距診療費				

- ✓ 1.診間病名輸入: U071 (COVID-19 virus identified)
- ✓ 2.醫令輸入:「虛擬醫令NND000」+ 「遠距診療費E5204C」+ 藥費
- ✓ 3.案件分類「C5」

確診個案居家照護-申報



- ✓ 檢視批價時,請注意是否申 報案件分類「C5」
- ✓ 部分負擔代碼是否正確
- ✓ 虚擬醫令及開立之申報醫令 是否正確。



確診個案居家照護-流程重點



項	流程	重點說明			
前置	病名檢查	ICD-10-CM代碼:「U071」中文名稱:確認COVID-19病毒感染。			
作業	醫令檢查	確診個案居家診療相關費用項目(目前含虛擬醫令共8項)。 (因應健保異動頻繁,請檢查費用或代碼是否有異動)。			
個案 收案	限衛生局 虚擬醫令「NND000」+ 個案初次評估「E5200C」+個案管理費 指派 「E5201C/E5202C」(二擇一)、「E5203C」(視診所需求)(限申一次)(<mark>註1</mark>)				
	掛號	5/1起健保序號:HVIT:原使用健保序號Z000並行至5/31。 IC09:無健保身者填IC09。(無健保也可申報)			
	診間病名	U071:確認COVID-19病毒感染(需與Covid-19診斷相關) 如併行其他疾病診療時,應分成二筆資料申報,即另外以一般視訊診療方式申報。			
遠距 診療	診間醫令	「虛擬醫令NND000」+「遠距診療費E5204C」+ 當次藥費(需Covid-19診 斷相關之藥費,不可開立慢性處方箋、藥物不可開立超過10天份)。			
	申報案件	C5「嚴重特殊傳染性肺炎通報且隔離案件」,免部分負擔			

註1:「NND000」->「執行時間-起」及「執行時間-迄」欄位均填報個案隔離起日。

註2: E5204C遠距診療費每次500元,(不另外申報健保診察費)。

註3:因應健保異動頻繁,請持續保持您的系統為最新版本。

常見Q&A



Q: 收案時未申報到 E5201C/ E5202C,可以補 申報嗎?

A:可以,治療期間可與 『NND000』+『E5204C遠距 診療費』一同申報。 Q: 非收案診所,可否進行 確診者個案遠距看診?

• A:可以,不管是第一次看診或回診,都比照收案診所第二次回診時的申報方式,醫令只能『NND000』+『E5204C』

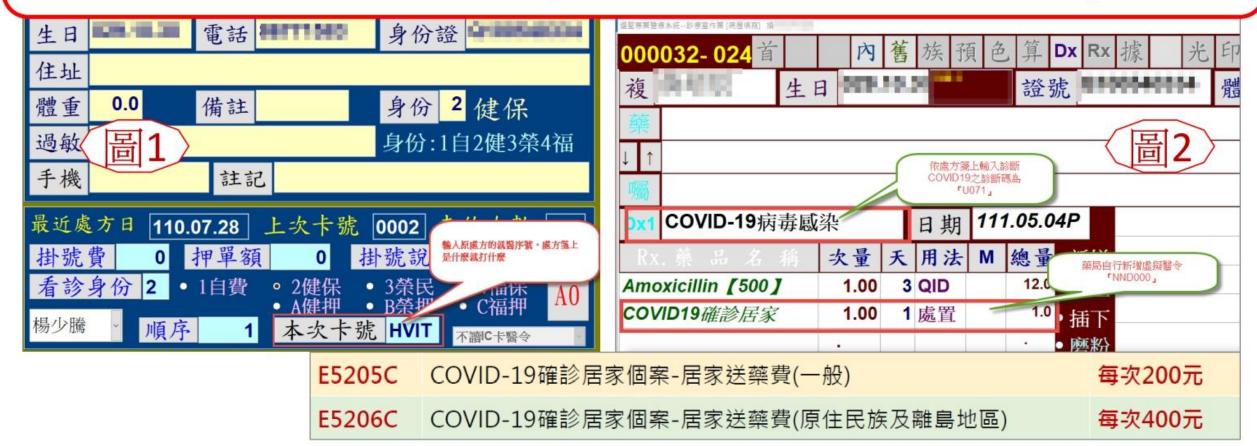
Q:確診者個案若要治療其 他病症,該如何掛號與看診?

 A:應另掛一筆卡號『HVIT』, 醫令則要輸入EE(視訊問診 ViT-COVID19)或ET(電話問 診PhT-COVID19),此筆看 診資料要收掛號費及部分負擔。

藥局系統



- 1.卡號:依外來箋填入健保身分就醫序號「HVIT」;非健保身分者填「IC09」(圖1)
- 2.診間病名輸入:依處方箋輸入診斷(圖2)
 - 醫令輸入:虛擬醫令「NND000」;若為到府送藥,增加醫令「E5205C/E5206C」



藥局系統



1.個案隔離起日:填「隔離起日」;無法得知填「看診日期」(圖1)

2. 案件分類:「C5」

免部分負擔代碼:「914」;

非COVID-19之一般或慢性病連續處方箋,仍維持原本的部分負擔代碼

藥局申報分類:1(圖2)



居隔/檢疫及自防個案快篩陽性視訊確診流程_改版



持續改版(滾動式政策>滾動式更版)

- 請先改版至111年05月16日<1.0.22.64(含)以後版本>
- 掛號COV19篩檢提供刪除功能,可新增一筆ZB(IC待刪除資料)。
- 近期健保/中央/地方政策滾動式調整,每日看診/申報前請務必改版>

使用前置條件

- √須符合「COVID-19 居家隔離/檢疫及自主防疫個案」之條件,並使用家用抗原快篩試劑結果為陽性。
- ✓掛號前準備:請病人在家用快篩上:(1)註明姓名與採檢日期(2)與健保卡放置在一起拍照傳送給櫃檯人員確認後開始掛號。
- ✓需透過健保醫療資訊雲端查詢系統查詢 TOCC是否符合身分。

特定身分快篩陽性視訊確診流程_掛號



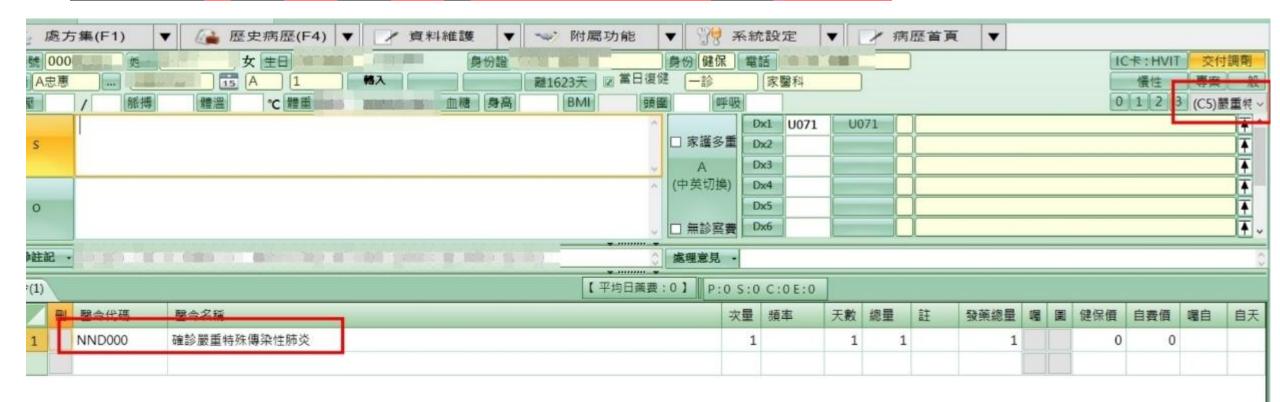
- ✓ 卡號:(掛號先依健保視訊診療規定辦理)
 - ○健保身份:異常掛號,卡號:HVIT
 - ○無健保身份:異常掛號,卡號:IC09(必需確診才可申報)
- ✓ 身分別:914 行政協助法定傳染病通報隔離案件



特定身分快篩陽性視訊確診流程_診療



- ✓ 系統自動帶出NND000及C5案件-CDC代付案件
- ✓ 若完診前,非確診陽性建議退掛後,使用一般視訊看診申報)-健保給付



特定身分快篩陽性視訊確診流程_診療

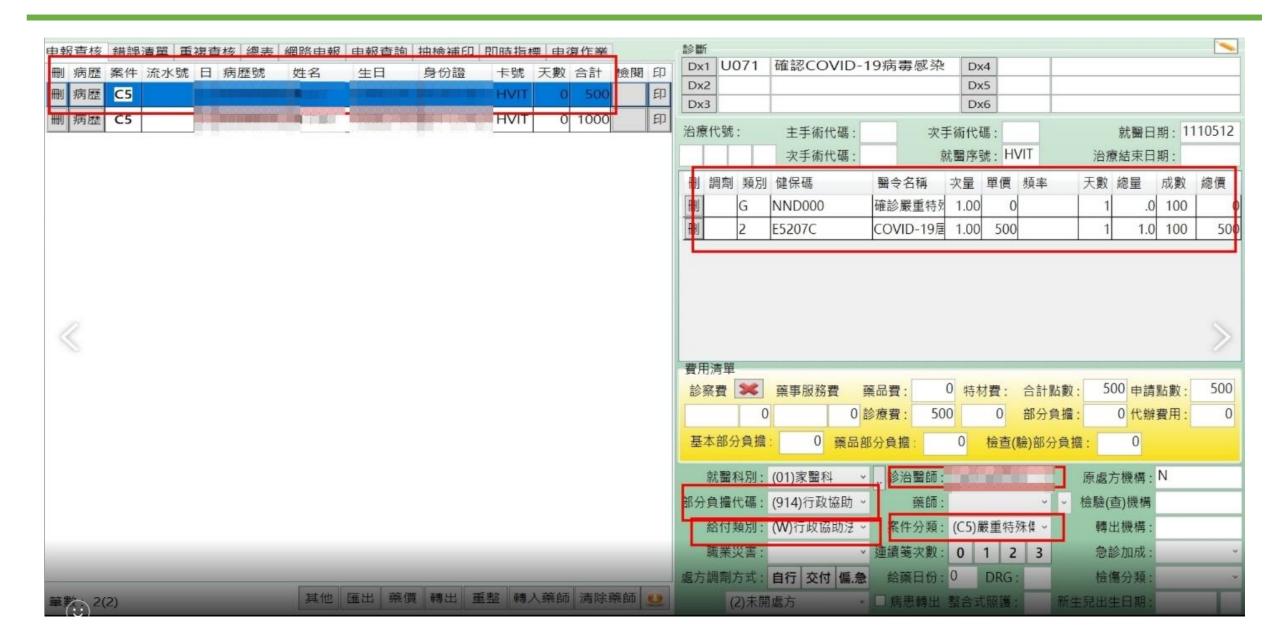


- √ 依5/11規定(查詢TOCC或其他規定管道符合身分)共識為確診個案後方能輸入E5207C申報-C5案件。
- 〇不需填: HSTP-COVID19居家自行快篩陽性(掛號處依據E5207C判斷為陽性新增至掛號待上傳清單)
- 〇選填: E5204C遠距診療費(申報條件: 有開立藥品..)
- 〇選填:



特定身分快篩陽性視訊確診流程_申報





特定身分快篩陽性視訊確診流程_上傳資料維護



備註

區碼不用加「-」。

開頭務必為「09」。

02-85123363

912345678

✓ COVID-19>確認自動生成之卡號CV19(健保署IC上傳成功後,由健保署自行拋送法傳)相關欄位資訊是 類別 類別 範例

國內市話

國內行動電話

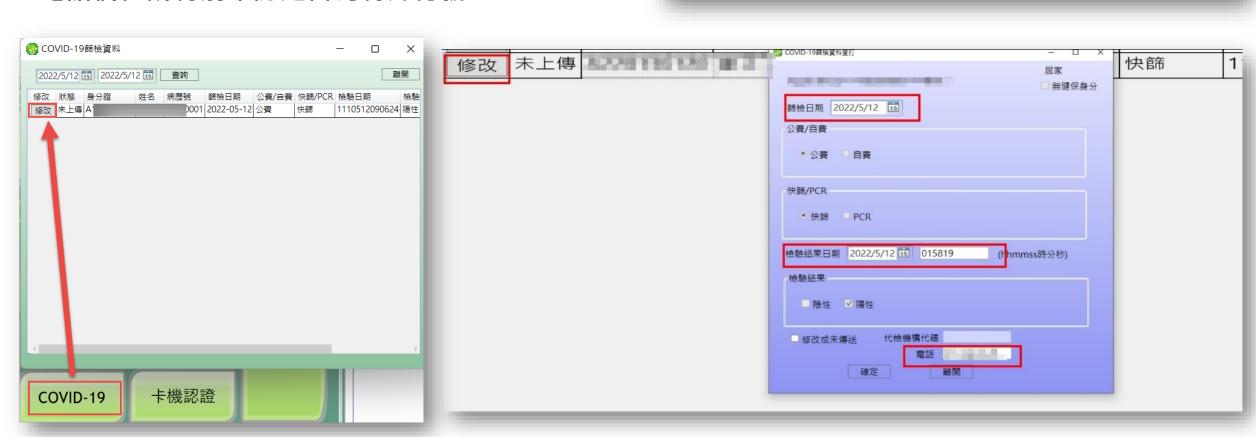
0285123363

正確 0912345678

正確

否正確。

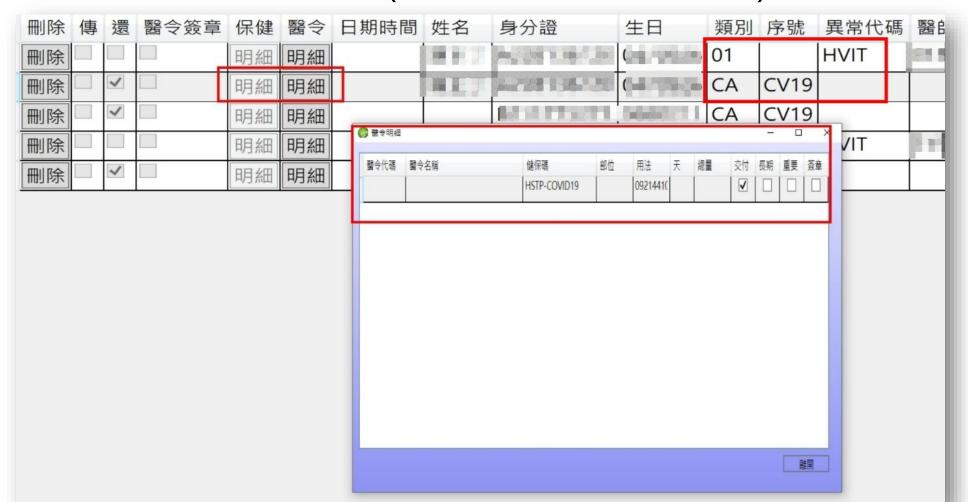
✓ 電話欄位請特別確認是否有特殊符號。



特定身分快篩陽性視訊確診流程_IC上傳



- ✓ 確認IC待上傳清單是否產生兩筆。(卡序HVIT:申報用,卡序CV19:通報健保署>定期介接疾管署)。
- ✓ IC上傳前,請務必確認資料內容是否有誤(如CV19這筆用法為電話號碼等)



特定身分快篩陽性視訊確診流程_錯誤修正



- ✓ IC上傳若已上傳過需更正,請勾選「修改成未傳送」。
- ✓ IC上傳後,如需刪除請點擊刪除>於每日IC上傳未上傳清單中重新上傳>至健保平台已完成刪除。



特定身分快篩陽性視訊確診流程_檢查



- ✓ IC上傳後請務必至健保網站確認每日IC上傳資料檢核結果。(失敗將無法委由健保署通報)
- ✓ 法傳系統由健保署定期抛送,建議若有問題可與疾管署聯繫相關操作及查看方法。



健保卡COVID-19檢驗結果上傳資料查詢作業-2



服務項目

健保卡就醫資料上傳 檢核結果查詢



健保卡COVID19檢 驗結果上傳資料查詢