





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





#### 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	~











**國內**有長期慢性病用藥需求之對象,可檢具切結書委 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。

藥品清單		
關鍵字查詢	藥類	
E	處置	2
藥品清單		
關鍵字查詢	藥類	
N	處置 ~	
醫令代碼	醫令名稱	+
NND000	申報虛擬醫令	
	費	
E5201C	COVID-19 確診居家照護個	
E5202C	COVID-19 確診居家照護個	
E5203C	COVID-19 確診居家照護個	
E5204C	COVID-19 COVID-19 確診	
E5205C	COVID-19 確診居家個案-尼	
E5206C	COVID-19確診居家個案-居	

✓ 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>B付カロ</b>	醫令	交互作用	醫令	圖形衛教
基本資料	健保相關		成份及禁用族	群	小兒劑量	小兒最高劑量
健保相關資料						
健保碼 歷. E5201C	史	ATC4	馬 治療代號	DRG硯	預設案	件預設科別
健保單價 1500		成婁 100	牧 復健降冪	重複日 0	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		

9

#### 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超健保序號: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

0	□ 押單 扌	ICU9病患無健保身 F00B MDVPN無法	分者 长使用之使用	情境						
身份別	914	IC09 無健保身分之	IC09 無健保身分之法定傳染病							
轉入機構		HVIT COVIT19疫	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	HVIT COVIT19疫情期間通訊診療無法取得健保卡							
診間	01	(01)一診 ~	看診科別	01	(01)西醫	~				





### 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 表1-確診個案居家照護之相關醫療照護費用給付標準 ✓ 虛擬醫令「代碼NND000」+ 表1(收 醫令(2) 醫令代碼 說明 金額 案限申報一次,細節請詳P.10說明): E5200C COVID-19確診居家照護個案管理費-初次評估 每案500元 醫令代碼 「NND000」->「執行時間-起」及 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 **NND000** 1 「執行時間-迄」欄位均填報個案隔 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 每案2,000元 E5201C 2 離起日。 案) ✓ 案件分類「C5」(圖3)(註:5/1起健保序) 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 每案500元 E5203C 號:HVIT;原使用健保序號Z000並行至5/31) 物治療增加給付)



#### 表1-確診個案居家照護之相關醫療照護費用給付標準

- ✓ 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」

醫令代碼	說明	金額						
說明: 1.遠距診療費每次500元,(不另外申報健保診察費) 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						

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

### 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
- ✓ 虛擬醫令及開立之申報醫令 是否正確。

Ŀ		
-	○ 1 2022/4/30 皿糖 身局 113 BMI 13.3 頭崖 呼收	0 ┃ ┃ ┃ 2   3  (C5)巌重桧 ~ ● 天田
	100 批價作業 	
	治療代號: 主手術代碼: 次手術代碼: 就醫日期: 1110430 批	
	次手術代碼: 就醫序號: IC09 治療結束日期:	
		醫令名稱
	制 調剤 類別 健保嚇 医安石梅 火軍 単質 頻率 大數 總重 以數 總質	derma
	□ <u>□ 0 00109C</u> 診察費 1.00 358 0 1.0 100 358	
-	G NND000 申報虛擬醫≤ 1.00 0 1 .0 100 0	
	2 E5201C COVID-19 ₹ 1.00 1500 1 1.0 100 1500	無計價項目
-		
7		費用明細
診		白弗殿合・ ()
	費用清單	掛號費: 150
	診察費 迷 藥事服務費 藥品費: 0 特材費: 合計點數: 1858 申請點數: 1858	
	00109C         358         0         診療費:         1500         0         部分負擔:         0         代辦費用:         0	
		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
	<u>就醫科別: (11)皮腐科 ◇ </u> 診治醫師: (0001)A忠患 ◇ 原處方機構: №	
	部分負擔代碼: (914)行政協助 🗸 🌞 葉師. 檢驗(查)機構	
	給付頍別: (4)普通疾病 · 案件分類: (C5)嚴重特殊俱 · 轉出機構:	不收合計・150
	職業災害: · · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	
		功能區
		完成列印 完成不印 選擇列印 離開
	(2) 末開處方 ジロ病患轉出整合式照護: 新生兒出生日期: し	

Ш

## 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 指派	虛擬醫令「NND000」+ 個案初次評估「E5200C」+個案管理費 「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:「N 註2:E52 註3:因》	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)。 計3:因應健保異動頻繁,請持續保持您的系統為最新版本。								





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。





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」







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)







#### 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)

〇健保身份: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

一般掛號作	業												
掛號費	150	部份負擔	0 i	診察費	0		押單	押單額	0	應收金額	150	收費時段	A ~
掛號時段	A ~	掛號別	2 健保	呆 ~	身	Y份別 9	914	行政	劦助法定傳	染症 >	掛號囑咐		~
就醫類別	01	01西醫門診		~	轉入	、機構				查	補掛日期	2022/5/12	15
看診號	1	就醫序號		輔	異常	選單 H	IVIT	HVIT	COVIT19	疫情期間	通訊診療無法	法取得健保卡	~
看診醫師	0001	Concompti	tu	~		診間(	1	(1)—	診	▼ 看診	科別 01	(01)家醫科	· · ·
優待別			~				註					□散瞳完成	
完成PgDn	欠卡PgUp	還卡	門診病歷	檢驗	病歷	急診掛	號預約	的掛號	轉診	戒煙追	蹤修改掛號	虎 開立證明	零售作業
欠還款	其他功能	首頁列印	全部圖型	離	開	VM雲站	岩 C1	9快速	排檢報到				流感快速

### 特定身分快篩陽性視訊確診流程\_診療

n

✓ 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。
 ○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)
 ○選填:E5204C遠距診療費(申報條件:有開立藥品..)
 ○選填:

£)		🚽 醫令起訖	時間及執行人				3 <del></del>		×
醫令代碼	醫令名稱	醫今執行起	令執行起訖時間及執行人員						
NND000	確診嚴重特殊傳染性肺炎	醫令名稱	健保碼	開始時間	結束時間	執	OPICD10	白內障序	號登)
E5204C	COVID-19 COVID-19 確診居家個案-遠距診療費	確診嚴重特	NND000	2022/05/17 10:00:00	2022/05/17 10:10:00	執			
E5207C	COVID-19居家離/檢疫及自主防疫個案-快篩陽性	10	10				19	e .	
601	AMOXICILLIN								
-	·								
								確定	2



# 特定身分快篩陽性視訊確診流程\_申報

申報查核	錯誤清單 重複查核 總表 編	四路由報 由報查詢	抽檢補印即時指相	雪 由復作業		診斷	
刪病歷奚	案件 流水號 日 病歷號	姓名 生日	身份證 卡號	天數 合計	檢閱 印	Dx1 U071 確認COVID-19病毒感染 Dx4	
刪病歷	C5		HVIT	0 500	印	Dx2 Dx5	4
	<u>C5</u>		EN/IT	0 1000	EN	Dx3 Dx6	
1109 749 AE				0 1000	14 <sup>2</sup>	治療代號: 主手術代碼: 次手術代碼: 就醫日期: 1110512	2
						次手術代碼: 就醫序號: HVIT 治療結束日期:	
						割調劑類別健保碼 醫令名稱 次量 單價 頻率 天數 總量 成數 總價	
						日         G         NND000         確診嚴重特別         1.00         0         1         .0         100	¢
						1         2         E5207C         COVID-19屋         1.00         500         1         1.0         100         500	¢
							1
<							
						費用清單	
						診察費    藥事服務費 藥品費: 0 特材費: 合計點數: 500 申請點數: 500	ĩ
						0 0診療費: 500 0 部分負擔: 0 代辦費用: 0	i i
						基本部分負擔: 0 藥品部分負擔: 0 檢查(驗)部分負擔: 0	
						<u>就醫科別:(01)家醫科 → 診治醫師:</u> 原處方機構:N	1
						部分負擔代碼: (914)行政協助 ~ 藥師: ~ ~ 檢驗(查)機構	
						給付類別: (W)行政協助法 × 案件分類: (C5)嚴重特殊 ( × 轉出機構:	
						職業災害: 李連續箋次數: 0 1 2 3 急診加成:	*
1			V 0 00	in an		處方調劑方式: 自行 交付 偏.急 給藥日份: 0 DRG: 檢傷分類:	*
筆數 2(2)	)	其他 匯出 藥價	轉出 重整 轉,	入藥師 清除事	藥師 🙂	2 (2)未開處方 •□病患轉出 整合式照護: 新生兒出生日期:	

# 特定身分快篩陽性視訊確診流程\_上傳資料維護

- ✓ COVID-19>確認自動生成之卡號CV19(健保署IC上傳成功後,由健保署自行抛送法傳)相關欄位資訊是 否正確。
- ✓ 電話欄位請特別確認是否有特殊符號。

			~~~~		
項目	類別	範例	類別	範例	備註
國內市話	正確	0285123363	錯誤	02-85123363	區碼不用加「-」 <sup>。</sup>
國內行動電話	正確	0912345678	錯誤	912345678	開頭務必為「09」。

# 特定身分快篩陽性視訊確診流程\_IC上傳

24

- ✓ 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)

刪除	傳	還	醫令簽章	保健	醫令	日	期時間	姓名	身分證		生日	類別	序號	異常代碼	醫自
刪除				明細	明細	_			nte de la const.	(noi)	(	01		HVIT	84.5
刪除		~		明細	明細				A-228 1344	W.	(	CA	CV19		
刪除		~		明細	明細						Palatin 1771	CA	CV19	_	
刪除				明細	明細		100 書令明細			1			- 0	Ž /IT	1
刪除		~		明細	明細		醫令代碼 醫令	名稱	健保碼 HSTP-COVID19	部位	用法 天 總	量 交付	長期 重要 簽:	₽ 	
						l									- 1
															- 1
															- 1
															- 1
															- 1
															- 1
															- 1
													離開		- 1
															- 1

# 特定身分快篩陽性視訊確診流程\_錯誤修正

п

#### ✓ 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。

😵 COVID-19篩檢資料						- 0 ×
2022/5/3 15 2022	2/5/23 15 查詢	J				離開
刪 修改 狀態 身分	↑證 姓名 拆	<b>声歷號</b>	命檢日期	公費/自費	快篩/PCR	檢驗日期
刪 修改 未上傳 H @	COVID-19篩檢資料登打		>	×費	快篩	1110516171831
刪 修改 未上傳 A1	H241	11 mar 11	居家	費	快篩	1110517120058
刪 修改 未上傳 Hz			□ 無健保身分	費	快篩	1110517162016
	師檢日期 2022/5/17 <u>15</u>					
	公貨/日貨					
	● 公費 ○ 自費					
	快篩/PCR					
	● 快師 ● PCK					
	判讀結果日期時間 2022/5/17 15	162016	(hhmmss時分秒)			
	檢驗結果					
	_ 陰性 ✔ 陽性					
	□ 修改成未傳送 代檢機構件	七碼	選擇健保碼			
	電;	話 09. <b>6</b> 7 7 6				
	UE XE	P3f# 17T3				
<						>

### 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。



