

# 113年全民健康保險癌症治療品質改善計畫

衛生福利部中央健康保險署、國民健康署、口腔健康司

112年6月1日起實施

113年1月1日修正



# 目錄

- 1 計畫說明** 計畫目的、預算、預期效益及施行日期、參與資格、收案條件
- 2 各癌別執行項目說明** 大腸癌、口腔癌、子宮頸癌、乳癌、肺癌
- 3 轉診**
- 4 確診結果報告** 大腸癌、口腔癌、子宮頸癌、乳癌、肺癌
- 5 癌整系統權限申請規範** 大腸癌、口腔癌、子宮頸癌、乳癌、肺癌
- 6 健保支付標準及申報** 健保支付標準、申報、核付、結算、申復

# 計畫說明

# 我國目前已提供具實證之五項癌症篩檢項目資格

■ 研究顯示：定期做癌症篩檢可降低死亡率

## 子宮頸癌

子宮頸抹片檢查

30歲以上婦女

建議每3年至少1次

可降低約70%子宮頸癌死亡率

## 乳癌

乳房X光攝影檢查

45-69歲婦女

40-44歲二等血親內曾  
罹患乳癌之婦女

每2年1次

可減少30%的晚期乳癌發生率，  
可降低41%乳癌死亡率

## 大腸癌

定量免疫法  
糞便潛血檢查

50歲以上未滿75歲

每2年1次

可減少29%的晚期大腸癌發生率，  
可降低35%大腸癌死亡率

## 口腔癌

口腔黏膜檢查

30歲以上嚼檳榔(含已戒)  
或吸菸者

18歲以上嚼檳榔(含已戒)  
原住民

每2年1次

可降低有嚼檳榔或吸菸  
習慣26%死亡風險

111年7月1日  
開辦

## 肺癌

低劑量電腦斷層檢查

45-74歲女性/50-74歲男  
性，且具肺癌家族史者  
50-74歲重度吸菸者

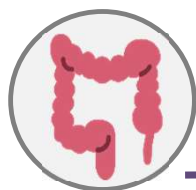
每2年1次

可降低重度吸菸  
者20%肺癌死亡率

## 篩檢為陽性之個案，罹癌風險高，需積極接受確診



平均每4分19秒就有1人罹患癌症；每10分7秒就有1人因癌症而死亡



每**2**位陽案有**1**位癌前  
病變或癌症

陽性預測值  
1/2



每**16**位陽案約**1**位乳癌

陽性預測值  
1/16



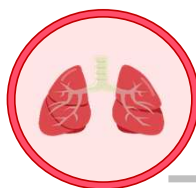
每**2**位陽案約**1**位癌前  
病變或子宮頸癌

陽性預測值  
1/2



每**6**位陽案約**1**位癌前  
病變或口腔癌

陽性預測值  
1/6

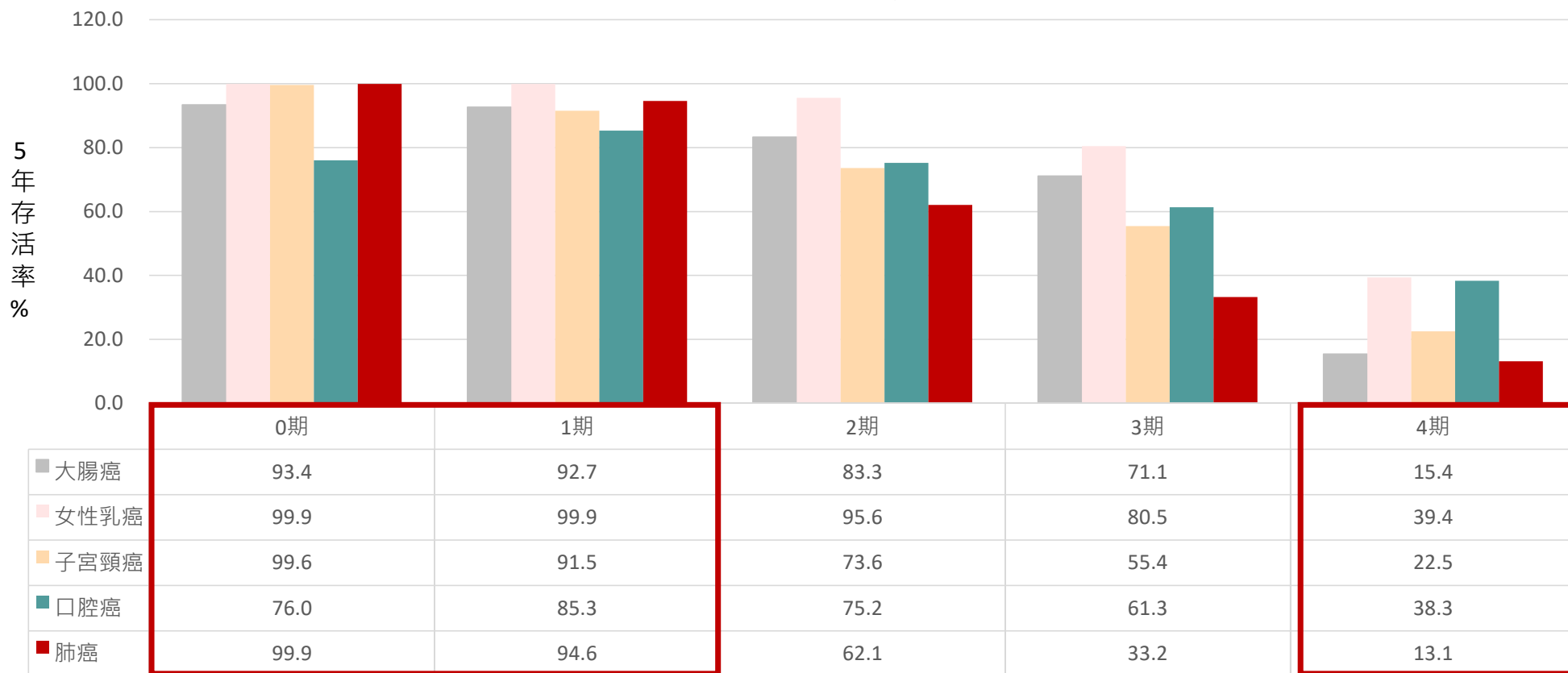


每**9**位陽案約**1**位肺癌

陽性預測值  
1/9

備註：陽性預測值（Positive Predictive Value，PPV）為篩檢結果為陽性者，有癌前病變或癌症之比率。

# 106-110年新診斷個案各期別之5年存活率



註：1.資料來源：本署癌症登記資料(含原位癌)。

2.分析105-109年醫院申報4種癌症之期別5年存活率資料(追蹤至110年)。

3.相對存活率: 校正競爭死因存活率，即死於該癌症之存活率

4.口腔癌0期與1期之5年存活率於本部篩檢資料顯示，口腔癌0期個案實務處理上多被歸類於「癌前病變」，導致0期個案數相較於1期個案數偏少，造成存活率數據變動較高。

5.癌症5年期別相對存活率：校正競爭死因存活率，即死於該癌症之存活率。相對存活率 (Relative survival rate) = 觀察存活率 (Observed survival rate) / 期望存活率 (Expected survival rate) x 100%

## 計畫目的、預算、預期效益及施行日期

### 計畫目的

為降低國人罹患癌症風險，及降低晚期癌症發生，針對癌症篩檢（大腸癌、口腔癌、子宮頸癌、乳癌及肺癌）結果為疑似異常之個案鼓勵進一步確認診斷，由醫療院所共同合作，主動出擊進行追蹤管理並提升醫療院所診斷品質，以提升篩檢異常個案能進一步完成診斷與治療，早期治療，增進治療效率。

### 113年度預算

醫院總額4.14億元+西醫基層總額0.93億元+牙醫門診總額0.1億元=5.17億元，三總額同項專款得相互流用。

### 預期效益

癌症篩檢陽性/異常個案進行確認診斷之追陽率逐年提升至90%。

### 施行日期

112年6月1日起實施。



# 113年計畫修正說明

為降低國人罹患癌症風險及降低晚期癌症發生，本署與健保署攜手推動「全民健康保險癌症治療品質改善計畫」，於**112年6月1日正式啟動**，以人為中心，建立從篩檢、追蹤到確診的完整機制；透過醫療院所共同合作，針對大腸癌、口腔癌、子宮頸癌、乳癌及肺癌五項癌症篩檢結果為疑似異常之個案，開啟「主動追陽」模式，以期逐步提升癌症篩檢陽追率至90%。為利計畫推動順利，經與各總額醫界代表召開討論會議，並經共擬會議提案，主要修正內容如下：

- (一) **因應業務調整**，本計畫**口腔癌項目**由**衛生福利部口腔健康司**主責。
- (二) **預算來源**：新增牙醫總額，並調整各總額計畫專款預算，**三總額同項專款得相互留用**。
- (三) **目的**：自113年起「肺癌早期偵測計畫」納入預防保健服務癌症篩檢項目。
- (四) **執行項目**：為增加原篩檢醫療院所轉診之可近性，除透過健保電子轉診平台開立轉診單，新增可以紙本轉診單開立。
- (五) **執行期限**：考量民眾就醫意願評估時間、醫療院所檢驗、化驗及院所間溝通與資訊傳遞所需時間，爰轉診期限由21個日曆天（含）調整為30個日曆天（含）內完成個案轉診，以及確診相關報告上傳期限由確診隔日起15個日曆天調整為21個日曆天完成上傳報告。
- (六) **醫療費用申報**：考量計畫執行流程，爰調整門診醫療服務點數之醫令段欄位申報之執行時間。
  - 1.申報P7701C-P7708B，「執行時間」填報「篩檢日期」。
  - 2.申報P7709C-P7715B，「執行時間」填報「確診及處置執行日期」。



Q：計畫之經費來源為何？114年是否延續本項專款預算？

- ◆ 本計畫依據全民健康保險法第60、61條規定，健保醫療給付費用總額由衛生福利部全民健康保險會協定，114年為全民健保醫院總額、西醫基層總額與牙醫門診總額專款項目，其經費將每年檢討執行情形，並依健保法規定於各年度總額預算協定。

## 參與計畫醫療院所資格

- 全民健康保險特約醫事服務機構辦理下列衛生福利部國民健康署預防保健服務癌症篩檢相關業務者：
  - **追蹤管理**：可辦理衛生福利部預防保健服務之癌症篩檢服務（包含大腸癌、口腔癌、子宮頸癌、乳癌及肺癌）之醫事服務機構。
  - **確認診斷管理**：可辦理衛生福利部癌症篩檢結果為陽性或疑似異常個案進一步確診之醫事服務機構。

Q：該如何成為本計畫之執行醫療院所？

**首要條件：健保特約醫事服務機構**

- 1.原篩檢單位：**可辦理衛福部預防保健服務之癌症篩檢服務（大腸癌、口腔癌、子宮頸癌、乳癌、肺癌）之醫事服務機構，依各該院所可執行之篩檢項目辦理。  
備註：辦理「乳癌」及「肺癌」項目之篩檢醫事服務機構須先經國健署審核通過。
- 2.確診單位：**可辦理衛福部癌症篩檢結果為陽性或異常個案進一步確定診斷之醫事服務機構。  
備註：辦理「口腔癌切片確診」之醫事服務機構，需先經口腔司審核通過。

## Q：如何查詢國健署與口腔司核可之醫療院所？

可上國健署網站查詢，網址：

1. 口腔癌項目：<https://dep.mohw.gov.tw/DOOH/lp-6543-124.html>
2. 乳癌項目：<https://www.hpa.gov.tw/Pages/Detail.aspx?nodeid=47&pid=1093>
3. 肺癌項目：<https://www.hpa.gov.tw/Pages/Detail.aspx?nodeid=4619&pid=15785>

### 預防保健

公費健檢

視力保健

癌症防治

HPV專欄

### 相關核可醫事機構名單及表單

發布單位：癌症防治組

瀏覽數：137037

一、核可醫院名單包括：

- (一) 112年子宮頸細胞病理診斷單位認證效期
- (二) 「乳房X光攝影醫療機構」名單 (112年6月)
- (三) 「乳癌確認診斷及治療醫院」及「乳癌確認診斷
- (四) 通過國民健康署「預防保健服務之定量免疫法
- (五) 口腔癌確認診斷及治療醫院名單 (111年12
- (六) 通過認證醫院名單-1120222 (112年2月22
- (七) 「112年全方位癌症防治政策計畫」通過醫院
- (八) 「各縣市衛生局宣導推廣職場四癌篩檢服務」
- (九) 「乳房X光攝影醫療機構聯絡窗口」民眾版
- (十) 「乳房X光攝影醫療機構聯絡窗口」職場篩檢
- (十一) 「乳房X光攝影醫療機構無障礙友善一覽表」 (111年8月)
- (十二) 「乳房X光攝影檢查巡迴車無障礙友善一覽表」 (111年8月)

### 肺癌防治

肺癌危險因子

肺癌早期資訊

肺癌篩檢簡介

肺癌早期偵測計畫

肺癌早期偵測計畫\_辦理醫院專區

肺癌診斷後治療方式

### 辦理醫院名單及聯絡資訊

瀏覽數：195775

肺癌早期偵測計畫提供肺癌高風險族群(50-74歲重度吸菸者)辦理醫院清單如下，如您符合補助資格，請洽醫院瞭解排檢、填報資料、經醫院確認資格或經醫師評估後再排檢，無法

提醒您，若您有吸菸情形，進行肺癌篩檢前需至有辦理本署

您可透過此連結搜尋各縣市合約戒菸機構：<https://ttc.hpa.gov.tw/>

如有相關問題，請洽本署02-25220888轉896、897、898

112年6月1日版

註：紅字標示為新開辦等因素，目前仍在進行準備之醫院。

基隆市衛生福利部基隆醫院  
基隆市長庚醫院東門外基隆長庚紀念醫院  
臺北市國泰醫院東門外基隆綜合醫院  
臺北市臺北市立萬芳醫院、委託財團法人臺北醫學大學辦理  
臺北市國泰醫院東門外基隆綜合醫院和信醫院中心醫院  
臺北市中心診所暨東門外基隆綜合醫院  
臺北市信仁綜合醫院



衛生福利部口腔健康司  
Ministry of Health and Welfare

關於本司 組織架構 業務職掌 焦點新聞 活動訊息 公告

### 醫療保健

預防保健

各類手冊

各類宣導

特殊需求者牙科補助計畫

首頁 / 醫療保健 / 預防保健

### 預防保健

全部

公告

牙齒塗氟

窩溝封填

漱口水

共 6 筆資料，第 1/1 頁，

1

● 口腔癌確認診斷及治療醫院名單

● 111年度「國小學童含氟漱口水防齲二年計畫」漱口水檢驗報告

瀏覽人數：6434

## 收案條件

### 大腸癌

50歲至未滿75歲民眾，經**定量免疫法糞便潛血篩檢（2年1次）**結果為**陽性**。

### 口腔癌

30歲以上嚼檳榔（含已戒）或吸菸者、18歲以上嚼檳榔（含已戒）之原住民，經口腔黏膜檢查（**2年1次**）結果為下列情形之一者：

- (一)**高癌化異常者**：包括疑似口腔癌、口腔內外不明原因腫塊、紅斑、紅白斑、疣狀增生、非均質性白斑、均質性厚白斑。
- (二)**其他經評估需作切片者**：須經轉診至國健署審查通過之「確診醫院」或「確診及治療醫院」，由專科醫師評估須切片確診者。

### 子宮頸癌

30歲以上婦女，經子宮頸抹片檢查（**1年1次**）抹片判讀結果為**非典型腺體細胞病變(AGC)**或**高度鱗狀上皮細胞病變(HSIL)**以上者（抹片結果編碼為5,8-13,15-18）。

### 乳癌

45歲至69歲婦女，或40歲至44歲二親等內血親曾罹患乳癌之婦女，經乳房X光攝影檢查結果（**2年1次**）為**Category 0**（需附加其他影像檢查再評估）、**4**(可疑異常須考慮組織生檢)以及**5**(高度疑似乳癌，須採取適當措施)者。

### 肺癌

具肺癌家族史之45歲至74歲女性或50歲至74歲男性，或50歲至74歲重度吸菸者，經低劑量電腦斷層檢查（**2年1次**）結果為**Category 3**(有結節但可能為良性)、**4A**、**4B/4X**(有異常結節)，經胸腔科醫師評估須**3個月或6個月檢查追蹤**、或須進行**確診程序**者。

Q：計畫之收案條件為何？如何確認個案符合本計畫資格？

1. 自**113年1月1日起**，依據衛福部「醫事服務機構辦理預防保健服務注意事項」規定**辦理癌症篩檢**，如篩檢結果為陽性/異常個案，為本計畫收案對象。
2. 民眾是否符合癌症篩檢資格（採年檢核），醫事服務機構可透過**健保卡註記查詢**、或至「**預防保健暨戒菸服務整合系統**」（網址：<https://pportal.hpa.gov.tw/Web/Notice.aspx>）、或**洽詢個案**進行確認。

如非健保保險對象或自費就醫，不在本計畫獎勵範圍喔~



## 計畫流程

### 癌症篩檢



衛福部預防保健癌症篩檢服務

### 追蹤管理

400/800點

#### 追蹤管理

完成疑似異常個案轉介至可提供進一步診斷醫療院所，支付追蹤管理費  
(支付對象：原篩檢單位)

原篩檢單位追蹤管理

轉介/  
轉診  
(含同院)

A

### 診斷品質管理

1200/1700點

#### 診斷品質管理

完成疑似異常個案進行診斷，支付診斷品質管理費。  
包含針對疑似異常個案各項服務聯繫、安排、指導、確認診斷、診斷品質結果上傳。  
(支付對象：確認診斷單位)

診斷單位追蹤、  
邀約及管理

B

原篩單位運用健保署「電子轉診平台」或紙本轉診單將陽性個案轉介至診斷醫事服務機構

確診單位將確診結果及診斷品質結果上傳至癌整系統，並將確診結果回饋予原篩單位

以人為本 - 篩檢異常個案為中心之主動追陽管理模式

Q：同院篩檢同院確診，是否符合計畫規範？  
若衛生所協助轉診，是否符合規範？

1. 可以，若為同院，無須透過電子轉診平台或紙本轉診單，惟仍須於相關規範期限內完成。
2. 若衛生所為**原篩檢單位**且為健保特約院所，並由該衛生所開立電子轉診單或紙本轉診單，符合本計畫規範。



# 各癌別執行項目說明

## 陽性/疑似異常個案資格條件、支付點數及支付對象

| 癌別   | 追蹤管理費 A  |     |           | 診斷品質管理費 B                         |       |                               |
|------|--|-----|-----------|-----------------------------------|-------|-------------------------------|
|      | 陽性/疑似異常個案  | 點數  | 支付對象      | 確診方式/條件及上傳報告                      | 點數    | 支付對象                          |
| 大腸癌  | ➤ FIT陽性  | 800 | 原篩檢醫事服務機構 | ✓ 大腸鏡確診+大腸鏡報告及大腸鏡確診結果             | 1,700 | 接受轉診之確診醫事服務機構                 |
| 口腔癌  | ➤ 經轉診至口腔健康司審查通過之「確診醫院」或「確診及治療醫院」專科醫師評估需進行切片確診                      | 400 |           | ✓ 切片確診+口腔黏膜病變個案複檢(確診)結果(含病理報告)    | 1,700 | 接受轉診之口腔司審查通過之「確診醫院」或「確診及治療醫院」 |
|      | ➤ (1)疑似口腔癌、(2)口腔內外不明原因腫塊(3)紅斑、(4)紅白斑、(5)疣狀增生、(71)非均質性白斑、(72)均質性厚白斑 | 800 |           |                                   |       |                               |
| 子宮頸癌 | ➤ 抹片判讀結果為AGC/HSIL以上 ( 5,8-13,15-18 )                               | 800 |           | ✓ 切片確診+切片個案資料登記表                  | 1,200 | 接受轉診之確診醫事服務機構                 |
| 乳癌   | ➤ Category 0   | 400 |           | ✓ 複診，結果為Category1、2、3結果+疑似異常個案追蹤表 | 1,200 | 接受轉診之複檢醫事服務機構                 |
|      | ➤ Category 4、5   | 800 |           | ✓ 確診/複診後需再進行確診+疑似異常個案追蹤表          | 1,700 | 接受轉診之複檢醫事服務機構                 |
| 肺癌   | ➤ Category 3   | 400 | 原篩檢醫事服務機構 | ✓ 檢查追蹤+疑似異常個案追蹤表                  | 1,200 | 接受轉診之追蹤醫事服務機構                 |
|      | ➤ Category 4A、4B/4X，經胸腔科醫師評估須3個月或6個月檢查追蹤、或須進行確診程序                  | 800 |           | ✓ 確診/檢查追蹤後需再進行切片確診+疑似異常個案追蹤表      | 1,700 | 接受轉診之確診之醫事服務機構                |

備註：同一癌別個案同一周期應有原篩醫事服務機構「轉診資訊」（同院除外）、接受轉診醫事服務機構「確認診斷」及「報告上傳」資料，方分別支付「追蹤管理費」及「診斷品質管理費」。

# 大腸癌項目

## 追蹤管理（原篩檢單位）

## 確認診斷管理（確診單位）

### 1.執行資格

辦理預防保健服務之「定量免疫法糞便潛血檢查服務」之醫事服務機構；其**檢驗單位**需通過國民健康署「預防保健服務之定量免疫法糞便潛血檢驗醫事機構資格審查原則」之審查。

### 1.執行資格

可執行大腸鏡確診之醫事服務機構。

### 2.執行項目

- (1)對個案進行健康指導、疾病管理進程說明、大腸鏡檢查之準備與注意事項。
- (2)確立診斷之轉介或轉診服務:與個案溝通就醫意向，並提供同院所同科別(或跨科別)服務或透過**健保電子轉診平台/紙本轉診單**提供跨院轉診服務。
- (3)**追蹤並填報**個案大腸鏡確立診斷及處置結果。

### 2.執行項目

- (1)自接受轉診個案後之各項醫事服務聯繫與安排，包含協助門診安排及評估指導、疾病管理進程說明、病人知悉同意（含同意提供原篩檢醫事服務機構確診結果）、大腸鏡檢查注意事項及排程（含提供合適之清腸劑）。
- (2)上傳報告並**通知**原篩檢醫事服務機構確立診斷結果。

### 3.追蹤管理結果填報

須依據「**確診**醫事服務機構」通知之確診結果上傳「定量免疫法糞便潛血檢查服務檢查紀錄結果表單 - 個案確診結果」（附表1，最新表單請上國健署網站下載）至癌整系統。前開結果上傳資料可由原篩醫事服務機構委託之合作檢驗機構辦理。

### 3.確認診斷及上傳報告

- (1)須完成大腸鏡檢查及處置；如**發現病灶如息肉等而無處置者，應於病歷敘明理由**。
- (2)上傳「定量免疫法糞便潛血檢查服務檢查紀錄結果表單 - 大腸鏡確診結果」（附表2，最新表單請上國健署網站下載）及「大腸鏡報告（Colonoscopy Report）」（附表3，最新表單請上國健署網站下載）至國健署癌整系統。

### 4.期限

- (1)自檢驗日起**30**個日曆天（含）**完成**陽性個案轉診開立。
- (2)自檢驗日起**90**個日曆天（含）**追蹤**個案**完成大腸鏡確立診斷**。
- (3)自大腸鏡確立診斷完成隔日起**21**個日曆天（含）**填報「追蹤管理結果」資料**，前開資料**應依據接受轉診之確診醫事服務機構所通知之確診結果進行填報**。

### 4.期限

- (1)自個案**檢驗**日起**90**個日曆天(含)內**完成大腸鏡確診**。
- (2)**大腸鏡檢**完成隔日起**21**個日曆天(含)內**完成報告上傳**。
- (3)接受轉介/轉診醫事服務機構應於大腸鏡確診隔日起**21**個日曆天(含)內通知原篩檢特約醫事服務機構個案確診結果。

### 5.給付點數條件

完成轉介 / 轉診，並依據接受轉診醫事服務機構之大腸鏡確立診斷回饋報告，上傳「追蹤管理結果填報」，支付追蹤管理費**800**點。

### 5.給付點數條件

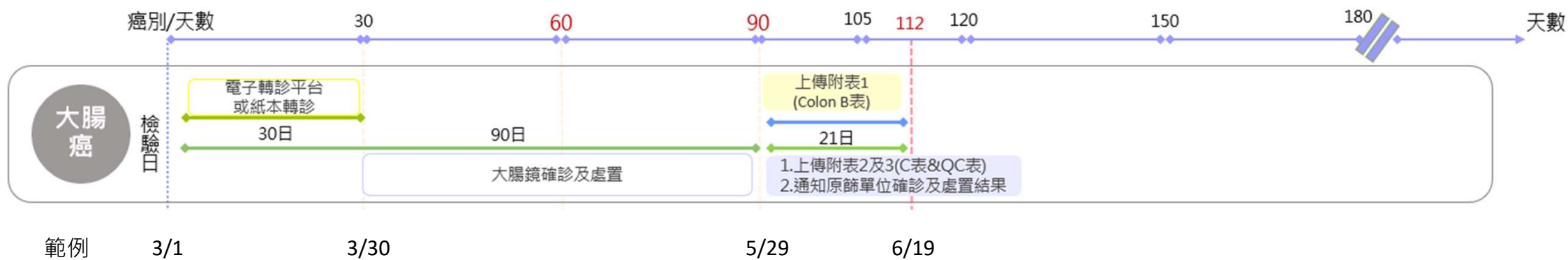
完成大腸鏡確診，上傳報告（附表2 & 附表3），支付**1700**點。

### 6.備註

- ※同一個案同項目同一篩檢周期不得重複請領給付。
- ※執行期限內**首筆完成追蹤管理結果及確診報告上傳者**。

※**每一個案由原篩檢醫療院所完成「追蹤管理」項目，並由接受轉診之確診醫療院所完成「診斷品質管理」項目，兩項目皆完成並有「追蹤管理費」及「診斷品質管理費」二項申報編號者，方得分別支付「追蹤管理費」及「診斷品質管理費」。**

## 執行期限-大腸癌



## Q：何謂大腸癌原篩檢醫事服務機構？

大腸癌項目之原篩檢醫事服務機構係指發放FOBT之醫療院所，其檢體應送至通過國健署「預防保健服務之定量免疫法糞便潛血檢驗醫事機構資格審查原則」名單之檢驗機構，並由**檢驗機構上傳報告**（附表1.「定量免疫法糞便潛血檢查服務檢查紀錄結果表單 - 個案確診結果」）。

|       |             |
|-------|-------------|
| 公費健檢  | 發布單位：癌症防治組  |
| 視力保健  | 瀏覽數：137037  |
| 癌症防治  | 修改日：2023/11 |
| HPV專欄 |             |

一、核可醫院名單包括：

- (一) 112年子宮頸細胞病理診斷單位認證效期 (112年1月)
- (二) 「乳房X光攝影醫療機構」名單 (112年5月25日)
- (三) 「乳癌確認診斷及治療醫院」及「乳癌確認診斷醫療院所」名單 (112年6月9日)
- (四) 通過國民健康署「預防保健服務之定量免疫法糞便潛血檢驗醫事機構資格審查原則」名單 (112年5月8日)
- (五) 口腔癌確認診斷及治療醫院名單 (111年12月27日)
- (六) 通過認證醫院名單-1120222 (112年2月22日)
- (七) 「112年全方位癌症防治政策計畫」通過醫院名單
- (八) 「各縣市衛生局宣導推廣職場四癌篩檢服務」之窗口資訊 (109年9月18日)
- (九) 「乳房X光攝影醫療機構聯絡窗口」民眾版 (109年9月16日)
- (十) 「乳房X光攝影醫療機構聯絡窗口」職場篩檢版 (109年9月17日)
- (十一) 「乳房X光攝影醫療機構無障礙友善一覽表」 (111年3月)
- (十二) 「乳房X光攝影檢查巡迴車無障礙友善一覽表」 (111年8月)

二、相關作業表單包括：

- (一) 以乳房X光攝影篩檢巡迴車執行婦女乳房X光攝影巡迴篩檢標準作業程序 (112年5月31日)
- (二) 「乳房X光攝影篩檢醫學自我評量指標」 (112年5月31日)
- (三) 「婦女乳房X光攝影篩檢系統」申請、異動表 (104年6月3日)
- (四) 乳房X光攝影操作經驗證明格式範例 (104年6月3日)

# 口腔癌項目

## 追蹤管理（原篩檢單位）

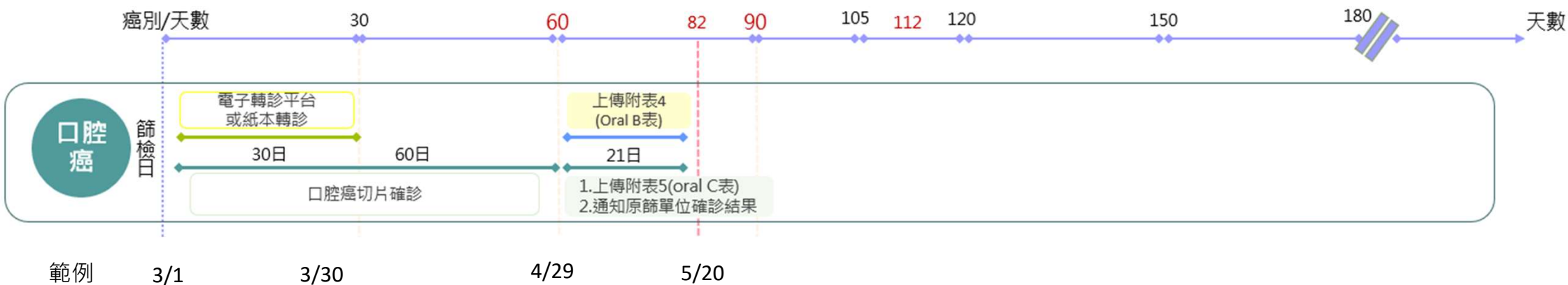
## 確認診斷管理（確診單位）

|            |  |
|------------|--|
| 1.執行資格     | 辦理預防保健服務之「口腔黏膜檢查服務」之醫事服務機構。  |
| 2.執行項目     | <p>(1)對個案進行健康指導、疾病管理進程說明、口腔切片之準備與注意事項。</p> <p>(2)確立診斷之轉介或轉診服務：與個案溝通就醫意向，並提供同院所同科別(或跨科別)服務或透過<b>健保電子轉診平台/紙本轉診單</b>提供跨院轉診服務。</p> <p>(3)追蹤並填報個案切片確立診斷結果（含病理診斷）。</p>   |
| 3.追蹤管理結果填報 | 須依據「 <b>確診醫事服務機構</b> 」通知之 <b>確診結果上傳「腔黏膜檢查服務檢查紀錄結果表單 - B.個案複檢（確診）結果」（附表4）</b> 至癌整系統。  |
| 4.期限       | <p>(1)自篩檢日起<b>30</b>個日曆天（含）完成陽性個案轉診開立。</p> <p>(2)自篩檢日起<b>60</b>個日曆天(含)內追蹤個案完成切片確診。</p> <p>(3)自切片確立診斷完成隔日起<b>21</b>個日曆天（含）填報「追蹤管理結果」資料。</p>   |
| 5.給付點數條件   | <p>(1)如檢查結果需轉介/轉診，完成轉介/轉診，並經接受轉診之<b>口腔健康司</b>審查通過之「<b>確診及治療醫院</b>」<b>專科醫師評估需進行切片確診</b>且完成切片確立診斷，上傳「追蹤管理結果填報」，支付追蹤管理費<b>400</b>點。</p> <p>(2)如為高癌化異常者：(1)、(2)、(3)、(4)、(5)、(71)、(72)，完成轉介/轉診，並由接受轉診之<b>確診或確診及治療醫事服務機構</b><b>完成切片</b>確立診斷，上傳「追蹤管理結果填報」，支付追蹤管理費<b>800</b>點。</p> |
| 6.備註       | <p>※同一個案同項目同一篩檢周期不得重複請領給付。</p> <p>※執行期限內<b>首筆完成追蹤管理結果及確診報告上傳者</b>。</p> <p>※<del>每一個案由原篩檢醫療院所完成「追蹤管理」項目，並由接受轉診之確診醫療院所完成「診斷品質管理」項目，兩項目皆完成並有「追蹤管理費」及「診斷品質管理費」二項申報編號者，方得分別支付「追蹤管理費」及「診斷品質管理費」。</del></p>   |

|             |   |
|-------------|---|
| 1.執行資格      | 經 <b>口腔健康司</b> 審查通過之「 <b>確認診斷醫療院所</b> 」或「 <b>確認診斷及治療醫院</b> 」。   |
| 2.執行項目      | <p>(1)自接受轉診個案後之各項醫事服務聯繫與安排，包含協助門診安排及評估指導、疾病管理進程說明、病人知悉同意（含同意提供原篩檢醫事服務機構<b>確診結果</b>）、切片<b>確診</b>注意事項及切片手術（含術後護理衛教及照護）。</p> <p>(2)上傳報告並通知原篩檢醫事服務機構確立診斷結果。</p>       |
| 3.確立診斷及上傳報告 | <p>(1)<b>完成切片確診並上傳病理診斷結果</b>。</p> <p>(2)上傳「<b>口腔黏膜檢查服務檢查紀錄結果表單 - 口腔黏膜病變個案複檢（確診）結果</b>」（含病理診斷結果，附表5，最新表單請上<b>口腔司</b>網站下載）至癌整系統。</p>                                |
| 4.期限        | <p>(1)自篩檢日起<b>60</b>個日曆天(含)內完成切片確診。</p> <p>(2)自切片確診隔日起<b>21</b>個日曆天(含)內完成報告上傳（含病理診斷結果）上傳。</p> <p>(3)接受轉介/轉診醫事服務機構應於切片確診隔日起<b>21</b>個日曆天(含)內通知原篩檢醫事服務機構個案確診結果。</p> |
| 5.給付點數條件    | <p>(1)完成口腔切片確診，上傳報告，支付<b>1700</b>點。</p> <p>(2)本項目給付予接受原篩檢醫事服務機構轉診之<b>口腔司</b>審查通過之<b>確診醫事服務機構</b>。</p>   |



## 執行期限-口腔癌



# 子宮頸癌項目

## 追蹤管理（原篩檢單位）

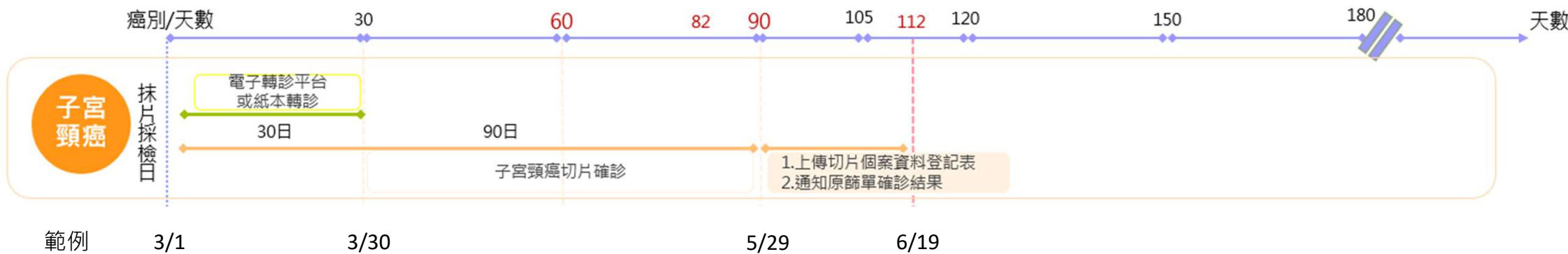
## 確認診斷管理（確診單位）

|            |   |
|------------|---|
| 1.執行資格     | 辦理預防保健服務之「婦女子宮頸抹片檢查服務」之醫事服務機構。  |
| 2.執行項目     | <p>(1)對個案進行健康指導、疾病管理進程說明、切片之準備與注意事項。</p> <p>(2)確立診斷之轉介或轉診醫療服務:與個案溝通就醫意向，並提供同院所同科別(或跨科別)服務或透過<b>健保電子轉診平台/紙本轉診單</b>提供跨院轉診服務。</p> <p>(3)追蹤個案完成切片確診。</p>                                      |
| 3.追蹤管理結果填報 | 無   |
| 4.期限       | <p>(1)自抹片採檢日起<b>30</b>個日曆天（含）完成陽性/異常個案轉診開立。</p> <p>(2)自抹片採檢日起<b>90</b>個日曆天(含)內追蹤個案完成切片確診。</p>   |
| 5.給付點數條件   | 完成轉介/轉診，追蹤由接受轉診醫事服務機構完成切片確立診斷，支付 <b>800</b> 點。  |
| 6.備註       | <p>※同一個案同項目同一篩檢周期不得重複請領給付。</p> <p>※執行期限內<b>首筆完成確診報告上傳者</b>。</p> <p>※<b>每一個案由原篩檢醫療院所完成「追蹤管理」項目，並由接受轉診之確診醫療院所完成「診斷品質管理」項目，兩項目皆完成並有「追蹤管理費」及「診斷品質管理費」二項申報編號者，方得分別支付「追蹤管理費」及「診斷品質管理費」。</b></p> |

|             |  |
|-------------|--|
| 1.執行資格      | 可執行子宮頸（陰道）切片確診之醫事服務機構。   |
| 2.執行項目      | <p>(1)<b>自接受轉診個案後之各項醫事服務聯繫與安排，包含協助門診安排及評估指導、疾病管理進程說明、病人知悉同意（含同意提供原篩檢醫事服務機構確診結果）、切片確診注意事項及切片確立診斷。</b></p> <p>(2)上傳報告並通知原篩檢醫事服務機構確立診斷結果。</p>               |
| 3.確認診斷及上傳報告 | <p>(1)完成切片確診。</p> <p>(2)上傳「子宮頸（陰道）切片個案資料登記表」（含病理組織切片結果（<b>上傳單位：病理診斷單位</b>）），附表6，供參，最新表單請上國健署網站下載）至癌整系統。</p>  |
| 4.期限        | <p>(1)自抹片採檢日起<b>90</b>個日曆天(含)內完成切片確診。</p> <p>(2)自切片確診隔日起<b>21</b>個日曆天(含)內完成報告上傳。</p> <p>(3)接受轉介/轉診醫事服務機構應於切片確診隔日起<b>21</b>個日曆天(含)內通知原篩檢醫事服務機構個案確診結果。</p> |
| 5.給付點數條件    | 完成切片確診並上傳報告，支付 <b>1200</b> 點。  |



## 執行期限-子宮頸癌



## Q：何謂子宮頸癌原篩檢醫事服務機構？

2.子宮頸癌項目之原篩檢醫事服務機構係指進行抹片採檢之院所，抹片應送至國健署審核通過之「子宮頸細胞病理診斷單位」檢驗，並由該機構上傳報告。

| 預防保健  | 相關核可醫事機構名單及表單  |
|-------|--|
| 公費健檢  | 發布單位：癌症防治組   |
| 視力保健  | 瀏覽數：137037 修改日：2023/11/1                               |
| 癌症防治  | 一、核可醫院名單包括：  |
| HPV專欄 | (一) 112年子宮頸細胞病理診斷單位認證效期 (112年1月)                       |
|       | (二) 「乳房X光攝影醫療機構」名單 (112年5月25日)                         |
|       | (三) 「乳癌確認診斷及治療醫院」及「乳癌確認診斷醫療院所」名單 (112年6月9日)            |
|       | (四) 通過國民健康署「預防保健服務之定量免疫法糞便潛血檢驗醫事機構資格審查原則」名單 (112年5月8日) |
|       | (五) 口腔癌確認診斷及治療醫院名單 (111年12月27日)                        |
|       | (六) 通過認證醫院名單-1120222 (112年2月22日)                       |
|       | (七) 「112年全方位癌症防治政策計畫」通過醫院名單                            |
|       | (八) 「各縣市衛生局宣導推廣職場四癌篩檢服務」之窗口資訊 (109年9月18日)              |
|       | (九) 「乳房X光攝影醫療機構聯絡窗口」民眾版 (109年9月16日)                    |
|       | (十) 「乳房X光攝影醫療機構聯絡窗口」職場篩檢版 (109年9月17日)                  |
|       | (十一) 「乳房X光攝影醫療機構無障礙友善一覽表」 (111年3月)                     |
|       | (十二) 「乳房X光攝影檢查巡迴車無障礙友善一覽表」 (111年8月)                    |
|       | 二、相關作業表單包括：  |
|       | (一) 以乳房X光攝影篩檢巡迴車執行婦女乳房X光攝影巡迴篩檢標準作業程序 (112年5月31日)       |
|       | (二) 「乳房X光攝影篩檢醫學自我評量指標」 (112年5月31日)                     |
|       | (三) 「婦女乳房X光攝影篩檢系統」申請、異動表 (104年6月3日)                    |
|       | (四) 乳房X光攝影操作經驗證明格式範例 (104年6月3日)                        |

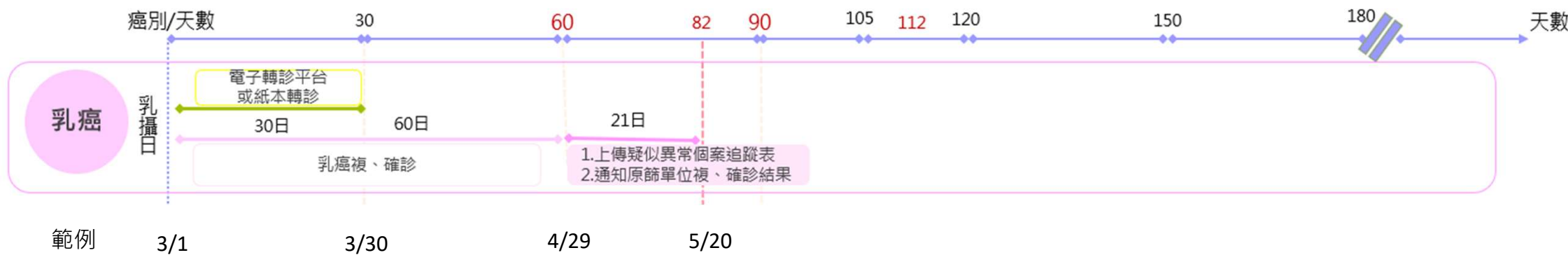
# 乳癌項目

## 追蹤管理（原篩檢單位）

## 確認診斷管理（確診單位）

|            |  |             |   |
|------------|--|-------------|---|
| 1.執行資格     | 辦理預防保健服務之「婦女乳房X光攝檢查服務」之醫事服務機構。   | 1.執行資格      | 可執行乳癌複檢 / 確診之醫事服務機構。  |
| 2.執行項目     | <p>(1)對個案進行健康指導、疾病管理進程說明、複檢/確診之準備與注意事項。</p> <p>(2)確立診斷之轉介或轉診服務：與個案溝通就醫意向，並提供同院所同科別(或跨科別)服務或透過<b>健保電子轉診平台/紙本轉診單</b>提供跨院轉診服務。</p> <p>(3)追蹤個案完成複診或確立診斷結果。</p>                                 | 2.執行項目      | <p>(1)自接受轉診個案後之各項醫事服務聯繫與安排，包含協助門診安排及評估指導、疾病管理進程說明、病人知悉同意（含同意提供原篩檢醫事服務機構確診結果）、複檢、切片確立診斷等程序之安排。</p> <p>(2)上傳報告並通知原篩檢醫事服務機構確立診斷結果。</p>   |
| 3.追蹤管理結果填報 | 無。   | 3.確認診斷及上傳報告 | <p>(1)如X光攝影檢查結果為Category0，進行複檢，複檢結果為Category 1、2、3，結案。</p> <p>(2)如X光攝影檢查結果為Category4、5，或Category0複檢結果為Category4、5，進行檢查、切片確診。</p> <p>(3)上傳「婦女乳房X光攝影檢查服務之篩檢疑似異常個案追蹤表」（附表7）至癌整系統。</p>  |
| 4.期限       | <p>(1)自乳房攝影日起<b>30</b>個日曆天（含）完成陽性/異常個案轉診開立。</p> <p>(2)自乳房攝影日起<b>60</b>個日曆天(含)內完成複檢或確診。</p>   | 4.期限        | <p>(1)自乳房攝影日起<b>60</b>個日曆天(含)內完成複檢或確診。</p> <p>(2)自複檢或確診隔日起<b>21</b>個日曆天(含)內完成報告上傳。</p> <p>(3)接受轉介/轉診醫事服務機構應於切片確診隔日起<b>21</b>個日曆天(含)內通知原篩檢醫事服務機構個案確診結果。</p>  |
| 5.給付點數條件   | <p>(1)Category0：完成轉介/轉診，追蹤由接受轉診醫事服務機構完成複檢或確診，支付<b>400</b>點。</p> <p>(2)Category4、5：完成轉介/轉診，追蹤由接受轉診醫事服務機構完成確診，支付<b>800</b>點。</p>   | 5.給付點數條件    | <p>(1)如為<b>Category 0</b>，經複檢結果為Category 1、2、3結案，上傳報告，支付<b>1200</b>點。本項目之付予接受原篩檢醫事服務機構轉診之<b>複檢醫事服務機構</b>。</p> <p>(2)如為<b>Category 4、5</b>，或Category 0複檢結果為Category 4、5，經確診醫療院所切片確診，上傳報告，支付<b>1700</b>點。本項目之付予接受原篩檢醫事服務機構轉診之<b>確診醫事服務機構</b>，或經接受轉介/轉診進行復檢後再轉診之<b>確診醫事服務機構</b>。</p> |
| 6.備註       | <p>※同一個案同項目同一篩檢周期不得重複請領給付。</p> <p>※執行期限內<b>完成複檢或確診報告上傳者</b>。</p> <p>※<b>每一個案由原篩檢醫療院所完成「追蹤管理」項目，並由接受轉診之確診醫療院所完成「診斷品質管理」項目，兩項目皆完成並有「追蹤管理費」及「診斷品質管理費」二項申報編號者，方得分別支付「追蹤管理費」及「診斷品質管理費」。</b></p> |             |   |

## 執行期限-乳癌



# 肺癌項目(1)

## 追蹤管理（原篩檢單位）

- 1.執行資格 經國民健康署**審查通過辦理**「衛生福利部國民健康署肺癌早期偵測計畫」醫事服務機構
- 2.執行項目
- (1)對個案進行健康指導、疾病管理進程說明、追蹤檢查或切片確立診斷之準備與注意事項。
  - (2)確立診斷之轉介或轉診服務:與個案溝通就醫意向，並提供同院所同科別(或跨科別)服務或透過**健保電子轉診平台/紙本轉診單**提供跨院轉診服務。
  - (3)追蹤個案完成接受檢查追蹤或確立診斷程序。

3.追蹤管理結果填報 無。

## 確認診斷管理（確診單位）

1.執行資格

可執行肺癌檢查追蹤或確診之醫事服務機構。

2.執行項目

- (1)自接受轉診個案後之各項醫事服務聯繫與安排，包含協助門診安排及評估指導、疾病管理進程說明、病人知悉同意（含同意提供原篩檢醫事服務機構檢查追蹤或確診結果）、檢查追蹤及切片檢查等程序之安排。
- (2)上傳報告並通知原篩檢醫事服務機構檢查追蹤或確立診斷結果。

3.確立診斷及上傳報告

- (1)經**胸腔專科醫師**評估結果為「3個月後檢查追蹤」或「6個月後檢查追蹤」或「另進行斷腦斷層（CT）等檢查後評估檢查追蹤」者：完成第1次追蹤（透過CT等方式觀察結節或肺部變化情形），且第1次追蹤結果無須進行確診程序。
- (2)經**胸腔專科醫師**評估結果為「需進行確診程序」或「另進行電腦斷層（CT）等檢查後評估需進行確診程序」或第1次追蹤結果為「需進行確診程序」者：完成切片或細胞學診斷等確立診斷之檢查。
- (3)上傳「肺癌早期偵測計畫疑似異常個案追蹤表」（附表8，最新表單請上國健署網站下載）至癌整系統。

## 肺癌項目(2)

### 追蹤管理 (原篩檢單位)

### 確認診斷管理 (確診單位)

#### 4.期限

- (1) 自攝影檢測日起，次次月20日(含)內，須完成影像檢查評估結果。
- (2) **追蹤個案完成**：若個案經醫院評估結果為 -
  - A. 「3個月後檢查追蹤」：自攝影檢測日起**120**個日曆天(含)內，完成檢查追蹤。
  - B. 「6個月後檢查追蹤」：自攝影檢測日起**210**個日曆天(含)內，完成檢查追蹤。
- (3) 若個案經醫院評估結果為「需進行確診程序」，或前開檢查追蹤結果為「需進行確診程序」，自評估或檢查結果日起**90**個日曆天(含)完成確診檢查。

#### 4.期限

- (1) 檢查追蹤或確立診斷：
  - A. 若評估為「**3個月後檢查追蹤**」者：自攝影檢測日起**120**個日曆天(含)內，完成檢查追蹤。
  - B. 若評估為「**6個月後檢查追蹤**」者：自攝影檢測日起**210**個日曆天(含)內，完成檢查追蹤。
  - C. 若評估為「需進行確診程序」，或前開檢查追蹤結果為「需進行確診程序」：自評估或檢查結果日起**90**個日曆天(含)內，完成確立診斷之檢查。
- (2) 自追蹤或確立診斷隔日起**21**個日曆天(含)內，須完成報告上傳。
- (3) 自追蹤或確立診斷隔日起**21**個日曆天(含)內，須通知原篩檢醫事服務機構個案檢查追蹤或確立診斷結果。

#### 5.給付點數條件

- (1) Category3：完成轉介 / 轉診，並應追蹤至接受轉診醫事服務機構完成檢查追蹤或確診檢查(含結果上傳)，支付**400**點。
- (2) Category4A、4B/4X：完成轉介 / 轉診，並應追蹤至接受轉診醫事服務機構完成檢查追蹤或確診檢查，支付**800**點。

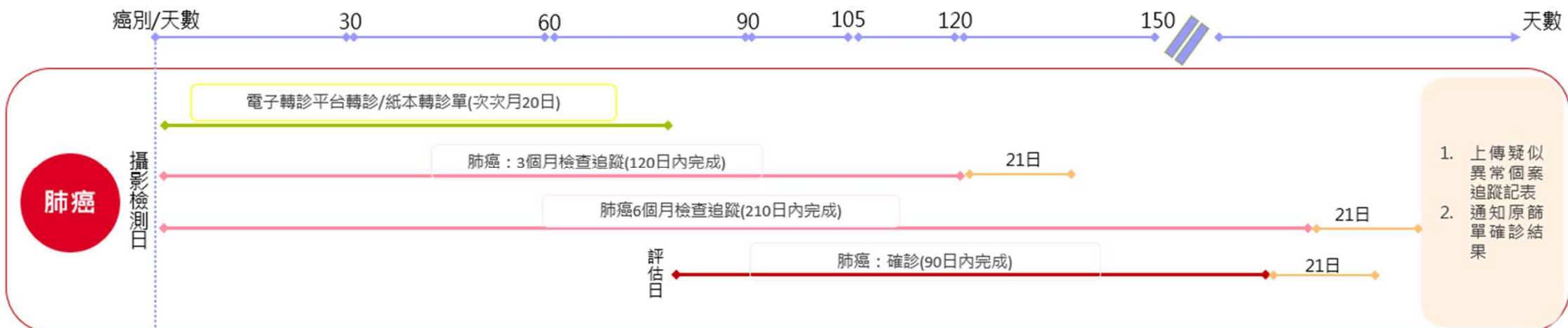
#### 5.給付點數條件

- 如經胸腔專科醫師評估依據及結果為：
- (1) 「3個月後檢查追蹤」或「6個月後檢查追蹤」或「另進行CT等檢查後評估檢查追蹤」，**完成第1次追蹤，且第1次追蹤結果無須進行確診程序，上傳報告**，支付**1200**點。本項目給付予接受原篩檢醫事服務機構轉介/轉診之追蹤醫事服務機構。
  - (2) 「需進行確診程序」或「另進行CT等檢查後評估需進行確診程序」或第1次追蹤結果為「需進行確診程序」，**完成切片確診檢查，上傳報告**，支付**1700**點。本項目支付予接受原篩檢醫事服務機構轉介/轉診之確診醫事服務機構，或經接受轉診進行追蹤後再轉診之**確診醫事服務機構**。

#### 6.備註

- ※同一個案同項目同一篩檢周期不得重複請領給付。
- ※執行期限內**完成檢查追蹤或確診檢查報告上傳者**。
- ※**每一個案由原篩檢醫療院所完成「追蹤管理」項目，並由接受轉診之確診醫療院所完成「診斷品質管理」項目，兩項目皆完成並有「追蹤管理費」及「診斷品質管理費」二項申報編號者，方得分別支付「追蹤管理費」及「診斷品質管理費」。**

## 執行期限-肺癌





Q：各癌別執行期限之起始日為何？

本計畫規範**完成轉診、完成確立診斷之日期起算**，說明如下：

- 1.大腸癌：定量免疫法糞便潛血檢查檢驗日起算。
- 2.口腔癌：口腔癌篩檢日起算。
- 3.子宮頸癌：子宮頸抹片採檢日起算。
- 4.乳癌：乳房X光攝影日起算。
- 5.肺癌：LDCT攝影日起算。



## Q：各癌別**確認診斷**之定義為何？ 診斷品質管理應完成哪些項目？

### 大腸癌

- **完成大腸鏡檢查及處置**；如發現病灶如息肉等而無處置者，應於病歷敘明理由。
- 上傳**附表2**「定量免疫法糞便潛血檢查服務檢查紀錄結果表單 - 大腸鏡確診結果」及**附表3**「大腸鏡報告 ( Colonoscopy Report )」至癌整系統。
- 通知原篩檢院所個案確診結果。

### 口腔癌

- **完成切片確診 ( 含病理診斷結果 )**。
- 上傳**附表5**「口腔黏膜檢查服務檢查紀錄結果表單 - 口腔黏膜病變個案複檢(確診)結果」( 含病理診斷結果 ) 至癌整系統。
- 通知原篩檢院所確診結果。

### 子宮頸癌

- **完成切片確診 ( 含病理組織切片結果 )**。
- 上傳**附表6**「子宮頸 ( 陰道 ) 切片個案資料登記表」( 含病理組織切片結果 ) 至癌整系統。
- 通知原篩檢院所確診結果。

### 乳癌

- 如 X 光攝影檢查結果為 **Category0**，**進行複診**，複檢結果為 Category 1、2、3，結案。
- 如 X 光攝影檢查結果為 **Category4、5**，或 **Category0 複檢結果為 Category4、5**，**進行檢查、切片**，確立診斷。
- 上傳**附表7**「婦女乳房X光攝影檢查服務之篩檢疑似異常個案追蹤表」至癌整系統。
- 通知原篩檢院所確診結果。

### 肺癌

- 經胸腔專科醫師評估結果為「3個月後檢查追蹤」或「6個月後檢查追蹤」或「另進行斷腦斷層 ( CT ) 等檢查後評估檢查追蹤」者：**須完成第1次追蹤** ( 透過CT等方式觀察結節或肺部變化情形 )，**且第1次追蹤結果無須進行確診程序**。
- 經胸腔專科醫師評估結果為「需進行確診程序」或「另進行電腦斷層 ( CT ) 等檢查後評估需進行確診程序」或第1次追蹤結果為「需進行確診程序」者：**須完成切片或細胞學診斷等確立診斷之檢查**。
- 上傳**附表8**「肺癌早期偵測計畫疑似異常個案追蹤表」至癌整系統。
- 通知原篩檢院所確診結果。

# 確診結果報告上傳注意事項

# 確診結果報告同意書

- 基於個資法等相關規範，醫療院所於執行確診項目時請取得個案書面同意相關資料作為原轉診之篩檢醫事服務機構進行個案追蹤健康管理與衛生單位作為政策評估使用。
- 同意書表單由醫療院所逕行評估與設計。

健康署定量免疫法糞便潛血檢查服務檢查紀錄結果表單

支付方式：☐①預防保健；☐②健保醫療給付；☐③其他公務預算補助；☐④自費健康檢查；☐⑤其他。

篩檢地點：☐①社區或職場設站篩檢；☐②門診；☐③住院；☐④郵寄；☐⑤其他。

**基本資料**

姓名：\_\_\_\_\_ 性別：☐男 ☐女 出生日期：\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

身分證統一編號：\_\_\_\_\_ 聯絡電話：( ) \_\_\_\_\_

統一證號(外籍)：\_\_\_\_\_ 手機：\_\_\_\_\_

現居住地址：(鄉鎮市區代碼：\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

縣 市 鄉 鎮 村 路 段 巷 弄 號

市 區 鎮 里 街 弄 樓

教育：☐①無；☐②小學；☐③國(初)中；☐④高中(職)；☐⑤專科、大學；☐⑥研究所以上；☐⑦拒答

**家族病史**

1. 請問您的父母、兄弟姐妹或子女有無得過大腸直腸癌？☐①無；☐②有；☐③不知道。

2. 請問您的父母、兄弟姐妹或子女有無得過其他癌症？☐①無；☐②有；☐③不知道。

**有無症狀**

請問您有無腸道不適症狀？如腹瀉、便秘、糞便變稠、排泄黏液、便血、黃便帶血或其他症狀。☐①無；☐②有。

**本人同意接受糞便潛血檢查，相關資料將作為衛生單位政策評估或個案追蹤健康管理使用。**

**確認以上資料正確無誤：** \_\_\_\_\_ (簽名)

**個案檢查情形** (檢查醫療院所)

檢查醫療院所名稱及代碼：\_\_\_\_\_，門診日期：\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日。

**糞便潛血檢查結果** (糞便潛血檢驗機構填寫)

1. \_\_\_\_\_

參考範例1

〇〇醫院(診所)手術同意書格式

\*基本資料  
病人姓名：\_\_\_\_\_ 出生日期：\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日 病歷號碼：\_\_\_\_\_

一、擬實施之手術(以中文書寫，必要時醫學名詞得加註外文)

1. 疾病名稱：  
2. 建議手術名稱：  
3. 建議手術原因：

二、醫師之聲明

1. 我已經儘量以病人所能瞭解之方式，解釋這項手術之相關資訊，特別是下列事項：  
☐需實施手術之原因、手術步驟與範圍、手術之風險及成功率、輸血之可能性  
☐手術併發症及可能處理方式  
☐不實施手術可能之後果及其他可替代之治療方式  
☐預期手術後，可能出現之暫時或永久症狀  
☐其他與手術相關說明資料，已交付病人

2. 我已經給予病人充足時間，詢問下列有關本次手術的問題，並給予答覆：  
(1) \_\_\_\_\_  
(2) \_\_\_\_\_  
(3) \_\_\_\_\_

手術負責醫師  
姓名：\_\_\_\_\_ 簽名：\_\_\_\_\_  
專科別：\_\_\_\_\_  
(※衛生福利部授予之專科醫師證書科別；若無則免填)  
日期：\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日 時間：\_\_\_\_時\_\_\_\_分

三、病人之聲明

1. 醫師已向我解釋，並且我已經瞭解施行這個手術之必要性、步驟、風險、成功率之相關資訊。  
2. 醫師已向我解釋，並且我已經瞭解選擇其他治療方式之風險。  
3. 醫師已向我解釋，並且我已經瞭解手術可能預後情況和不進行手術之風險。  
4. 我瞭解這個手術必要時可能會輸血：我☐同意 ☐不同意 輸血。

參考範例2

# 確診結果報告 - 大腸癌

上傳時間：完成大腸鏡檢隔日起21個日曆天（含）。

上傳項目：1.附表2-「定量免疫法糞便潛血檢查服務檢查紀錄結果表單-大腸鏡確診結果」。

2.附表3-「大腸鏡報告 ( Colonoscopy Report ) 」。

備註：最新表單請至國健署網站下載

上傳位置：癌整系統（網址：<https://pportal.hpa.gov.tw/Web/Notice.aspx>）

注意事項：1.如有發現病灶如息肉等而無處置者，請於

病歷敘明理由。

2. 回復予原篩單位之內容應包含：

(1)鏡檢(確診)日期

## (2) 検査方法

(3) 診斷結果，診斷結果如為息肉，有無切除

(4)有無癌症治療；如有，執行治療之醫

## 療院所及方式

備註：可參考附表1內容進行回復

|                |   |
|----------------|---|
| 身分證號:          | Z299****965   |
| 查詢其他保險對象健保卡資料: | <a href="#">請按主再按指</a>  |
| 摘要:            | <p>遇病人就醫時應符合診療目的之用途，否則自負相關法律責任。</p> <p>本計畫「COC預防接種」係提供使用者瞭解前往社區病室製「全國性預防接種資訊管理系統」，健保對象近期如無健保就醫用藥紀錄，僅會呈現「COC預防接種」頁籤。</p> <p><b>此健保對象為管制用藥名單。</b></p> <p><b>此健保對象有特定凝血因子用藥資訊。</b></p> <p>該病患目前為特許人員，</p> <p>該病患目前為急性性接觸傳染計畫處案名單。</p> <p>該病患於檢查檢驗結果頁籤有影像上傳資料。</p> <p>該病患於牙科處置及手術頁籤有影像上傳資料。</p> <p><b>保險關係處於境外進行器置移植(肝臟)：相關資料已於108/06/02完成通報。</b></p> <p>以下頁籤表示此健保對象有該項目資料。</p> |

## 電子轉診平台回復

附表 2

定量免疫免疫滲滑血檢查服務檢查紀錄結果表單

大腸鏡檢查結果

113 年 1 月 30 日

---

基本資料

姓名: \_\_\_\_\_ 性別: ☐ 男 ☐ 女

出生日期: 民國 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

身分證統一編號/統一證號(外碼): \_\_\_\_\_, 門診日期: 民國 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

大腸鏡檢查依據

檢者姓名與門診編號代碼: \_\_\_\_\_

1. 院名稱及代碼: \_\_\_\_\_

2. 大腸鏡檢查日期(民國 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日)

3. 檢查方法可複選: ☐ ①大腸鏡, ☐ ②乙狀結腸鏡, ☐ ③大腸側視攝影, ☐ ④其他

4. 大腸鏡進入最深位置: ☐ ①未達迴腸, ☐ ②升結腸, ☐ ③降結腸, ☐ ④結盲結, ☐ ⑤降結腸, ☐ ⑥乙狀結腸, ☐ ⑦直腸, ☐ ⑧外科手術接合處, ☐ ⑨肛門口, ☐ ⑩其他

5. 檢者: ☐ ①主診, ☐ ②待命, ☐ ③實習生, ☐ ④內科, ☐ ⑤大腸科, ☐ ⑥其他

a. 如有遠內: 數目 \_\_\_\_\_ 顆, 最大 \_\_\_\_\_ 公分(小數點 1 位)

b. 息肉切除: ☐ ①未切除, ☐ ②完全切除, ☐ ③未全數切除, 尚餘 \_\_\_\_\_ 顆, ☐ ④內肉未完全切除。

6. 病理報告

病理檢塊代碼: \_\_\_\_\_

病理報告日期(民國 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日)

檢體編號: ☐ ①以 A 到 Z 呈現, 區分每一檢體

病位位置: ☐ ①未達迴腸, ☐ ②迴盲部, ☐ ③盲腸

☐ ④升結腸, ☐ ⑤降結腸, ☐ ⑥結盲結, ☐ ⑦降結腸, ☐ ⑧乙狀結腸, ☐ ⑨直腸乙狀結腸接合處, ☐ ⑩直腸, ☐ ⑪外科手術接合處, ☐ ⑫肛門口

☐ 檢體位置不明(檢體位置不明, 登記檢體編號)

檢體門診 \_\_\_\_\_ 公分

檢體病理報告 (請逐顆登錄)

☐ Adenomatous polyp

☐ Tubular adenoma

☐ Villous adenoma

☐ Villous adenoma

High-grade dysplasia in adenoma

☐ Not identified

☐ Present

☐ Serrated lesion and polyp

☐ Hyperplastic polyp

☐ Sessile serrated lesion

☐ Sessile serrated adenoma with dysplasia

☐ Traditional serrated adenoma

☐ Unclassified serrated adenoma

☐ Adenocarcinoma: 若為 Mucosal/submucosal resection specimen 寫完整 C-G

A. Histological type

☐ Adenocarcinoma, no specific subtype

☐ Mucinous adenocarcinoma

☐ Signet-ring cell carcinoma

☐ Medullary carcinoma

☐ Serrated adenocarcinoma

☐ Micropapillary adenocarcinoma

☐ Adenoma-like adenocarcinoma

☐ Adenosquamous carcinoma

附表2 大腸鏡確診結果

附表 3

# 大腸鏡報告 Colonoscopy Report

112年1月檢例#

本表係由接受內痔檢查患者經醫師核對後之執行大腸鏡立即可醫醫療服務機構上導至臺灣檢驗所近期管理資訊整合系統，  
關於資料登錄與儲存需由受委託醫院作為內痔檢查之醫療服務機構進行資訊維護並定期更新以收資料使用效

|   |  |
|---|--|
| <b>個人基本資料:</b><br><br>身分證字號: _____<br>性別: <input type="checkbox"/> 男 <input checked="" type="checkbox"/> 女<br>姓名: _____<br>出生年月日: 西元 _____ 年 _____ 月 _____ 日<br>年齡: _____ | <b>適應症(Indication):</b><br><br><input type="checkbox"/> 因國民健康查獲潛血檢查陽性<br>檢查曾依院所名稱為代碼: _____<br>門診日期: 西元 _____ 年 _____ 月 _____ 日<br><input type="checkbox"/> 自覺健康檢查<br><input type="checkbox"/> 其他臨床目的施行之大腸鏡<br>(有下為直、迴腸) |
|---|--|

大腸鏡檢查器械代碼(必妥): \_\_\_\_\_

病歷號碼(必妥): \_\_\_\_\_

大腸鏡檢查日期(必妥): 西元 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

檢查醫師姓名(必妥): \_\_\_\_\_

檢查醫師科別(必妥): ☐消化腸胃系內科 ☐大腸直腸外科 ☐一般外科 ☐其他科別

時間登錄(24小時制): (選擇) \_\_\_\_\_

檢查開始時間: 時 分 秒

檢查至盲腸時間: 時 分 秒

檢查結束時間: 時 分 秒

大腸鏡伸入位置(Insertion level)最深位置(必妥): \_\_\_\_\_

☐Terminal ileum ☐Cecum ☐Ascending colon ☐Hepatic flexure

☐Transverse colon ☐Sigmoid flexure ☐Descending colon ☐Sigmoid colon

☐Rectum ☐Anastomosis ☐Anus

檢查前用藥(Premedication)(必妥): \_\_\_\_\_

服藥藥物: ☐無(有下為直、迴腸) ☐有

止痛鎮靜藥物: ☐無 ☐有(有下為直、迴腸)

清腸用藥(Colon cleansing agent)(必妥):(何種選) \_\_\_\_\_

☐PEG-ELS 類 ☒Phosphosoda 類 ☐Magnesium citrate 類 ☐Castor oil

☐Dulcolax ☐Enema ☐其他

清腸給藥時間(Preparation time):(選測) \_\_\_\_\_

☐Morning single dose ☐Evening single dose ☐Split dose

清腸程度(Colon cleansing level)(必妥): \_\_\_\_\_

☐良好(Excellent) ☐適當(Good) ☐尚可(Fair) ☐不良(Poor)

抗血小板劑(Anti platelet/Coagulant):(選測) \_\_\_\_\_

☐是 ☐否(有下為直、迴腸) ☐不知(不清楚或不明確)

附表3 大腸鏡報告

## 確診結果回復方式

### 電子轉診單

- 以電子轉診平台回復
  - 以郵寄、電子郵件等方式通知
- = > 確認回復對象已收到回復

身分證號: Z299\*\*\*965

醫療其他保險對象健保卡資料: 請按卡面說明

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。  
本系統「CDC預防接種」係提供使用者登錄前往疾病管制署「全國性預防接種資訊管理系統」，健保對象近期如無健保就醫用藥紀錄，僅能呈現「CDC預防接種」資訊。  
此健保對象為雙重用藥名單。  
此健保對象有特定基因因子用藥資訊。  
該病患目前為孕產婦人員。  
該病患目前為急性病期用藥計畫處方名單。  
該病患於檢查檢驗結果頁面有影像上傳資料。  
該病患於牙科處方及手術資訊有影像上傳資料。  
保險個案曾拉攏外推行政管移轉(新編)，相關資料已於108/06/02完成通報。  
下列頁面表示此健保對象有該項目資料。

醫師開單 特定制劑藥品用藥資訊 檢查檢驗紀錄 檢查檢驗結果 手術明細記錄 牙科處方及手術 過敏藥 特定基因因子用藥 出院病歷摘要

復健醫學 中醫用藥 CDC預防接種 回首頁 醫事人員溝通平台

1. 本系統資料不含自費藥品且藥品清單可查  
2. 本系統呈現之「主診斷」僅供參考  
3. 特種性疫苗接種處方藥資訊，須於金庫確認  
4. 電腦開單已提單給藥品應於不逾期限

電子轉診平台回復

### 紙本轉診單

- 以紙本轉診單回復
  - 以郵寄、電子郵件等方式通知
- = > 確認回復對象已收到回復



# 確診結果報告 - 大腸癌

**大腸鏡等確診結果**

1. 醫院名稱及代碼： 基督復臨安息日會醫療財團法人臺安醫院 -代碼 1101010021

2. 檢查日期： 112 年 4 月 19 日

3. 檢查方法(可複選)： ☒ ①大腸鏡 ☐ ②乙狀結腸鏡 ☐ ③大腸鏡副攝影 ☐ ④其他

4. 大腸鏡伸入最深位置： ☐ ①末端迴腸 ☒ ①盲腸 ☐ ②升結腸 ☐ ③肝彎 ☐ ④橫結腸 ☐ ⑤脾彎 ☐ ⑥降結腸 ☐ ⑦乙狀結腸 ☐ ⑧直腸 ☐ ⑨外科手術接合處 ☐ ⑩肛門口

5. 診斷： ☐ ①正常 ☐ ①痔瘡 ☐ ②潰瘍性大腸炎 ☒ ③瘻肉 ☐ ④大腸癌 ☐ ⑤其他

a. 如有瘻肉： 數目： 2 顆，最大 0.5 公分(小數點1位)

b. 瘻肉有無切除： ☐ ①未切除 ☒ ②已完全切除 ☐ ③未全數切除，尚餘 顆 ☐ ④瘻肉未完整切除

c. 有無檢體： ☐ ①無檢體 ☒ ①有檢體

6. 病理報告：

病理機構代碼： 基督復臨安息日會醫療財團法人臺安醫院 -代碼 1101010021

病理報告日期： 112 年 4 月 19 日

附表2 - 大腸鏡確診結果(Colon C)系統畫面：如有2顆以上息肉，請逐顆登錄

## 標準大腸鏡暨清腸劑>個案新增(標準大腸鏡108版)

字級設定：小中大巨

**鏡檢基本資料**

證件號碼： 身分證 護照

姓名：

性別： ☐ 男 ☐ 女

出生日期： 西元 -- 年 -- 月 -- 日

適應症：  
☐ ①國民健康署糞便潛血檢查陽性 ☐ ②自費健康檢查 ☐ ③其他臨床目的：  
☐ ④大腸癌家族史 ☐ ⑤瘻肉切除後追蹤 ☐ ⑥大腸癌術後追蹤 ☐ ⑦大腸鏡併發症相關處理  
☐ ⑧瘻肉或腫瘤切除 ☐ ⑨發炎性腸道疾病追蹤 ☐ ⑩術前評估  
不在a-g選項內請敘述：

續檢醫院： 0229978616 衛生福利部國民健康署

病歷號碼：

續檢日期： -- 年 -- 月 -- 日

檢查醫師：

檢查醫師科別： ☐ ①消化腸胃系內科 ☐ ②大腸直腸外科 ☐ ③一般外科 ☐ ④其他

檢查開始時間(非必選)： -- 時 00 分 00 秒

檢查至盲腸時間(非必選)： -- 時 00 分 00 秒

檢查結束時間(非必選)： -- 時 00 分 00 秒

大腸鏡伸入最深位置： --

檢查前用藥 - 止瀉藥藥物： ☐ ①無，未使用原因(非必選)： -- ☐ ①有

檢查前用藥 - 止痛鎮靜藥物：  
☐ ①無 ☐ ①有，使用項目(非必選)：  
☐ ②Midazolam(Dormicum) ☐ ③Propofol ☐ ④Meperidine(Demerol) ☐ ⑤Fentanyl(含Alfentanyl)  
☐ ⑥其他鎮靜麻醉藥物

清腸用藥：  
☐ ①PEG-ELS類 ☐ ②Phosphosoda類 ☐ ③Magnesium citrate類 ☐ ④Castor oil  
☐ ⑤Dulcolax ☐ ⑥Enema ☐ ⑦其他

清腸給藥時間(非必選)： ☐ ①Morning single dose ☐ ②Evening single dose ☐ ③Split dose

清腸程度：  
☐ ①良好 ☐ ②適當 ☐ ③尚可 ☐ ④不良

附表3 - 大腸鏡報告(Colon QC)系統畫面

## 39





# 確診結果報告 - 乳癌

上傳時間：完成複診或切片確診結束隔日起21個日曆天（含）。

上傳項目：附表7-「婦女乳房X光攝影檢查服務疑似異常個案追蹤表」。

備註：最新表單請至國健署網站下載

上傳位置：癌整系統

( 網址 : <https://pportal.hpa.gov.tw/Web/Notice.aspx> )

注意事項：請於規範期限內回復原篩單位確診結果。

|   |  |
|---|--|
| 身分證號: Z299***965  |  |
| 查詢其他保險對象健保卡資料:  | <a href="#">請點選再按查</a>   |
| 摘要:   | <p>增建病人醫療資料應符合醫療目的之用途，否則自負相關法律責任。</p> <p>本系統「CDC預防接種」係提供使用者登錄前往社區病案製「全國性預防接種資訊管理系統」，健保對象近期如無健保就醫用藥紀錄，僅會呈現「CDC預防接種」頁籤。</p> <p><b>此健保對象為管制用藥名單。</b></p> <p>此健保對象目前特定凝血因子用藥資訊。</p> <p>該病患目前為平穩人員。</p> <p>該病患目前為急性後期開始計畫處方名單。</p> <p>該病患於檢驗檢驗結果頁籤有影像上傳資料。</p> <p>該病患於牙科處置及手術頁籤有影像上傳資料。</p> <p><b>保險個案處於境外進行居家修繕(肝臟)，相關資料已於108/06/02完成通報。</b></p> <p>下列頁籤表示此健保對象有該項目資料。</p> |
| <div> <a href="#">雲端病歷</a> <a href="#">特定管制藥品用藥資訊</a> <a href="#">檢查檢驗紀錄</a> <a href="#">檢查檢驗結果</a> <a href="#">手術明細記錄</a> <a href="#">牙科處置及手術</a> <a href="#">過敏藥</a> <a href="#">特定凝血因子用藥</a> <a href="#">出院病歷摘要</a> </div> <div> <a href="#">遠端醫療</a> <a href="#">中醫用藥</a> <a href="#">CDC預防接種</a> <a href="#">回首頁</a> <a href="#">醫事人員溝通平台</a> </div> |  |

1. 本系統資料不含自費藥品且無自費藥品可查

2. 本系統在研之「肝臟」，屬於急性肝臟炎

3. 持續性肝纖維化分期圖，須於結果圖表

4. 雲端藥歷已建置疑難雜症處方傳遞功能

電子轉診平台回復

## 電子轉診平台回復

附表 7-4

112 年 1 月修訂

婦女乳房 X 光攝影檢查服務之篩檢疑似異常個案追蹤表<sup>(a)</sup>

| 個人基本資料 (攝影醫院填寫) <sup>(a)</sup>   |   |  |  |  |                          |  |   |     |     |     |     |     |     |     |
|--|---|--|--|--|--------------------------|--|---|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
| 姓名 <sup>(a)</sup>  |   |  |  |  | 身分證統一編號 <sup>(a)</sup>   |  | a1  | a2  | a3  | a4  | a5  | a6  | a7  | a8  |
|  |   |  |  |  | 統一編號 (外籍) <sup>(a)</sup> |  | a9  | a10 | a11 | a12 | a13 | a14 | a15 | a16 |
| 出生日期 <sup>(a)</sup>  | 年 月 日 <sup>(a)</sup>  |  |  |  | 聯絡資訊 <sup>(a)</sup>      |  | 電話: ( )<br>手機: <sup>(a)</sup>   |     |     |     |     |     |     |     |
| 現居地址 <sup>(a)</sup>  | 鄉鎮市區代碼: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/><br>縣 市 鄉 鎮 村 路 段 巷 弄 號 <sup>(a)</sup>  |  |  |  |                          |  |   |     |     |     |     |     |     |     |
| 乳房 X 光攝影檢查結果 (攝影醫院填寫) <sup>(a)</sup>   |   |  |  |  |                          |  |   |     |     |     |     |     |     |     |
| 醫院名稱 <sup>(a)</sup>  |   |  |  |  | 患者編號代碼 <sup>(a)</sup>    |  | a1  | a2  | a3  | a4  | a5  | a6  | a7  | a8  |
| 攝影日期 <sup>(a)</sup>  | 年 月 日 <sup>(a)</sup>  |  |  |  | 攝影判讀日期 <sup>(a)</sup>    |  | 年 月 日 <sup>(a)</sup>  |     |     |     |     |     |     |     |
| 攝影檢查結果 <sup>(a)</sup>  | <input type="checkbox"/> (Category 0) 需附加其他影像檢查<br>再評估 <sup>(a)</sup><br><input type="checkbox"/> (Category 3) 可能是良性發現— <u>短期</u> 追蹤檢查 (六至十二個月) <sup>(a)</sup><br><input type="checkbox"/> (Category 4) 可能具有須考慮組織活检 <sup>(a)</sup><br><input type="checkbox"/> A. Low suspicion <sup>(a)</sup><br><input type="checkbox"/> B. Moderate suspicion <sup>(a)</sup><br><input type="checkbox"/> C. High suspicion <sup>(a)</sup><br><input type="checkbox"/> (Category 5) 高度疑似乳癌，須採取適當措施 <sup>(a)</sup> |  |  |  |                          |  |   |     |     |     |     |     |     |     |
|  |   |  |  |  |                          |  |   |     |     |     |     |     |     |     |
|  |   |  |  |  |                          |  |   |     |     |     |     |     |     |     |
| 追蹤結果 (以下由攝影醫院負責追蹤結果及輸入資料) <sup>(a)</sup>   |   |  |  |  |                          |  |   |     |     |     |     |     |     |     |
| 乳房 X 光攝影檢查結果為 (Category 0、3) 之追蹤結果 (確診或確診及治療醫院填寫) <sup>(a)</sup>   |   |  |  |  |                          |  |   |     |     |     |     |     |     |     |
| 攝影醫院名稱 <sup>(a)</sup>  |   |  |  |  | 患者編號代碼 <sup>(a)</sup>    |  | a1  | a2  | a3  | a4  | a5  | a6  | a7  | a8  |
| 追蹤日期 <sup>(a)</sup>  | 年 月 日 <sup>(a)</sup>  |  |  |  |                          |  |   |     |     |     |     |     |     |     |
| 追蹤主治醫師姓名 <sup>(a)</sup>  |   |  |  |  |                          |  |   |     |     |     |     |     |     |     |
| 追蹤方式 <sup>(a)</sup><br>(可複選)   | <input type="checkbox"/> 診斷性乳房 X 光攝影檢查; <sup>(a)</sup><br><input type="checkbox"/> 乳房超音波檢查; <sup>(a)</sup><br><input type="checkbox"/> 乳房磁振造影檢查; <sup>(a)</sup><br><input type="checkbox"/> 其他 <u>追蹤</u> 方式: _____。 <sup>(a)</sup>  |  |  |  |                          |  |   |     |     |     |     |     |     |     |
|  | 診斷性乳房 X 光攝影檢查結果為: <sup>(a)</sup><br><input type="checkbox"/> (1) 無異常發現。 <sup>(a)</sup><br><input type="checkbox"/> (2) 良性發現。 <sup>(a)</sup><br><input type="checkbox"/> (3) 可能是良性發現— <u>短期</u> 追蹤檢查 (6 至 12 個月)<br><input type="checkbox"/> (4) 可能具有須考慮組織活检 <sup>(a)</sup><br><input type="checkbox"/> A. Low suspicion <sup>(a)</sup> B. Moderate <sup>(a)</sup> C. High suspicion <sup>(a)</sup><br><input type="checkbox"/> (5) 高度疑似乳癌，須採取適當措施。 <sup>(a)</sup>                                   |  |  |  |                          |  |   |     |     |     |     |     |     |     |
|  |   |  |  |  |                          |  |   |     |     |     |     |     |     |     |
| 乳房 X 光攝影檢查結果為 (4)、(5) 及追蹤結果為 (4)、(5) 之確診或確診及治療醫院 (負責確診及治療之醫院院所填寫) <sup>(a)</sup>   |   |  |  |  |                          |  |   |     |     |     |     |     |     |     |
| 確診醫院名稱 <sup>(a)</sup>  |   |  |  |  | 患者編號代碼 <sup>(a)</sup>    |  | a1  | a2  | a3  | a4  | a5  | a6  | a7  | a8  |
| 確診日期 <sup>(a)</sup>  | 年 月 日 <sup>(a)</sup>  |  |  |  | 確定診斷 <sup>(a)</sup>      |  | <input type="checkbox"/> 非乳癌; <input type="checkbox"/> 乳癌。 <sup>(a)</sup> |     |     |     |     |     |     |     |
| 確診主治醫師姓名 <sup>(a)</sup>  |   |  |  |  |                          |  |   |     |     |     |     |     |     |     |
| 確診方式 <sup>(a)</sup><br>(可複選)   | <input type="checkbox"/> 細針抽吸; <input type="checkbox"/> 粗針穿刺; <input type="checkbox"/> 鉗針定位; <input type="checkbox"/> 立體定位穿刺; <sup>(a)</sup><br><input type="checkbox"/> 手術切片檢查 <sup>(a)</sup>  |  |  |  |                          |  |   |     |     |     |     |     |     |     |
|  | <input type="checkbox"/> 超音波; <input type="checkbox"/> 診斷性乳房攝影; <input type="checkbox"/> MRI; <input type="checkbox"/> 其他: _____。 <sup>(a)</sup><br>臨床診斷檢查結果為: <input type="checkbox"/> (1) 無異常發現, <input type="checkbox"/> (2) 良性發現。 <sup>(a)</sup><br><input type="checkbox"/> (3) 可能是良性發現, 須短期追蹤檢查 (6 至 12 個月)。 <sup>(a)</sup>   |  |  |  |                          |  |   |     |     |     |     |     |     |     |
|  |   |  |  |  |                          |  |   |     |     |     |     |     |     |     |
| 手術 <sup>(a)</sup>  | <input type="checkbox"/> 無, 原因: <input type="checkbox"/> 拒絕手術; <input type="checkbox"/> 健康關係; <input type="checkbox"/> 中醫療法; <input type="checkbox"/> 其他 (請說明理由)。 <sup>(a)</sup><br><input type="checkbox"/> 有: 日期 年 月 日 <sup>(a)</sup>   |  |  |  |                          |  |   |     |     |     |     |     |     |     |
|  | 手術醫院名稱: _____ 患者編號代碼: _____ 主治醫師: _____   |  |  |  |                          |  |   |     |     |     |     |     |     |     |
| <input type="checkbox"/> 非手術切片病理結果 <sup>(a)</sup><br>(局部淋巴結腫大不可不填)<br><input type="checkbox"/> 手術切片病理結果 <sup>(a)</sup><br>(以上皆須附病理診斷報告) <sup>(a)</sup> | 組織學分類 (Histology type) <sup>(a)</sup>   |  |  |  |                          |  |   |     |     |     |     |     |     |     |
|  | <input type="checkbox"/> 侵襲性癌 (DCIS) <input type="checkbox"/> 侵襲性癌 (Invasive carcinoma) <sup>(a)</sup><br><input type="checkbox"/> 其他 <u>急性</u> 腫瘤 (非乳癌) <sup>(a)</sup>   |  |  |  |                          |  |   |     |     |     |     |     |     |     |
|  | 腫瘤大小 (Size) <sup>(a)</sup> × × cm <sup>(a)</sup>  |  |  |  |                          |  |   |     |     |     |     |     |     |     |
|  | 局部淋巴結 (Regional LN) <sup>(a)</sup> T: / Positive nodes/Total nodes <sup>(a)</sup>   |  |  |  |                          |  |   |     |     |     |     |     |     |     |
|  | 病理分期 (Pathological Stage) <sup>(a)</sup> T: N: M: S: <sup>(a)</sup>   |  |  |  |                          |  |   |     |     |     |     |     |     |     |
| 癌症治療 (可複選) <sup>(a)</sup>  | 有進行 <input type="checkbox"/> 放射線治療、 <input type="checkbox"/> 化學治療、 <input type="checkbox"/> 荷爾蒙治療、 <input type="checkbox"/> 標靶治療、 <input type="checkbox"/> 免疫治療 <sup>(a)</sup>  |  |  |  |                          |  |   |     |     |     |     |     |     |     |
|  | 治療日期: 年 月 日 <sup>(a)</sup> 未治療 <sup>(a)</sup>   |  |  |  |                          |  |   |     |     |     |     |     |     |     |

張本表由怪受

附表7 - 乳癌疑似異常個案追蹤表

# 確診結果報告 - 肺癌

上傳時間：追蹤或確立診斷隔日起21個日曆天（含）。

上傳項目：附表8-「肺癌早期偵測計畫疑似異常個案追蹤表」。

備註：最新表單請至國健署網站下載

上傳位置：癌整系統

（網址：<https://pportal.hpa.gov.tw/Web/Notice.aspx>）

注意事項：請於規範期限內回復原篩單位確診結果。

附表 8<sup>4</sup>

| 肺癌早期偵測計畫疑似異常個案追蹤表 <sup>4</sup>           |  |                      |                        |                   |                    |                     |                  |                 |   |   |                |
|--|--|----------------------|------------------------|-------------------|--------------------|---------------------|------------------|-----------------|---|---|----------------|
| 115 年 1 月 1 日                            |  |                      |                        |                   |                    |                     |                  |                 |   |   |                |
| 個案基本資料 (攝影醫院填寫) <sup>4</sup>             |  |                      |                        |                   |                    |                     |                  |                 |   |   |                |
| 姓名 <sup>4</sup>                          | 性別 <sup>4</sup>  | 身分證統一編號 <sup>4</sup> | 統一證號 (外籍) <sup>4</sup> | 聯絡資訊 <sup>4</sup> | 手機 <sup>4</sup>    |                     |                  |                 |   |   |                |
| 出生日期 <sup>4</sup>                        | 年  | 月                    | 日                      | 年齡 <sup>4</sup>   | 郵政區代碼 <sup>4</sup> | 縣市                  | 鄉鎮               | 路               | 段 | 巷 | 號 <sup>4</sup> |
| 現居住地址 <sup>4</sup>                       |  |                      |                        |                   |                    |                     |                  |                 |   |   |                |
| 低劑量電腦斷層攝影檢查結果 (攝影醫院填寫) <sup>4</sup>      |  |                      |                        |                   |                    |                     |                  |                 |   |   |                |
| 醫院名稱 <sup>4</sup>                        | 攝影日期 <sup>4</sup>  | 年                    | 月                      | 日                 | 攝影機碼 <sup>4</sup>  | 攝影判讀日期 <sup>4</sup> | 年                | 月               | 日 |   |                |
| LDCT 攝影檢查結果 <sup>4</sup>                 | Modified Lung-RADS Category <input type="checkbox"/> 0; <input type="checkbox"/> 1, 2; <input type="checkbox"/> 3; <input type="checkbox"/> 4A; <input type="checkbox"/> 4B/4X <sup>4</sup>  |                      |                        |                   |                    |                     |                  |                 |   |   |                |
| 低劑量電腦斷層攝影檢查評估結果 (攝影醫院填寫) <sup>4</sup>    |  |                      |                        |                   |                    |                     |                  |                 |   |   |                |
| 評估醫師 <sup>4</sup>                        | 評估日期 <sup>4</sup>  | 年                    | 月                      | 日                 |                    |                     |                  |                 |   |   |                |
| 胸腔外科醫師評估依據及結果 <sup>4</sup>               | <input type="checkbox"/> 原 LDCT 影像 <sup>4</sup><br><input type="checkbox"/> 每 2 年定期低劑量電腦斷層檢查 <sup>4</sup><br><input type="checkbox"/> 6 個月後檢查追蹤 <sup>4</sup><br><input type="checkbox"/> 3 個月後檢查追蹤 <sup>4</sup><br><input type="checkbox"/> 另進行 CT 掃描後，評估 3 個月後檢查追蹤 (追蹤 3 或 6 或 24) <sup>4</sup><br><input type="checkbox"/> CT 掃描後，評估 3 個月後檢查追蹤 (追蹤 3 或 6 或 24) <sup>4</sup>  |                      |                        |                   |                    |                     |                  |                 |   |   |                |
| 重作或 3/6 個月後檢查追蹤結果 (追蹤醫院填寫) <sup>4</sup>  |  |                      |                        |                   |                    |                     |                  |                 |   |   |                |
| 追蹤醫院名稱 <sup>4</sup>                      | 追蹤日期 <sup>4</sup>  | 年                    | 月                      | 日                 | 攝影機碼 <sup>4</sup>  |                     |                  |                 |   |   |                |
| 重作或追蹤之評估依據及結果 <sup>4</sup>               | <input type="checkbox"/> 本次檢查 <sup>4</sup><br><input type="checkbox"/> 每 2 年定期低劑量電腦斷層檢查 <sup>4</sup><br><input type="checkbox"/> 1 年後檢查追蹤 <sup>4</sup><br><input type="checkbox"/> 6 個月後檢查追蹤 <sup>4</sup><br><input type="checkbox"/> 3 個月後檢查追蹤 <sup>4</sup><br><input type="checkbox"/> 另進行 CT 掃描後，評估 3 個月後檢查追蹤 (追蹤 3 或 6 或 12 或 24) <sup>4</sup><br><input type="checkbox"/> CT 掃描後，評估 3 個月後檢查追蹤 (追蹤 3 或 6 或 12 或 24) <sup>4</sup> |                      |                        |                   |                    |                     |                  |                 |   |   |                |
| 肺癌疑似異常個案之確診檢查結果 (確診及治療醫院填寫) <sup>4</sup> |  |                      |                        |                   |                    |                     |                  |                 |   |   |                |
| 確診及治療醫院名稱 <sup>4</sup>                   | 攝影日期 <sup>4</sup>  | 年                    | 月                      | 日                 | 攝影機碼 <sup>4</sup>  | 確定診斷 <sup>4</sup>   | 非肺癌 <sup>4</sup> | 肺癌 <sup>4</sup> |   |   |                |
| 確診程序執行日期 <sup>4</sup>                    | 年  | 月                    | 日                      | 攝影機碼 <sup>4</sup> |                    |                     |                  |                 |   |   |                |
| 確診方式 (可複選) <sup>4</sup>                  | <input type="checkbox"/> 手術切除切片; <input type="checkbox"/> 電腦斷層導引切片; <input type="checkbox"/> 支氣管鏡檢查切片; <input type="checkbox"/> 經胃鏡檢查切片; <sup>4</sup><br><input type="checkbox"/> 細胞學診斷 (含 bronchial washing/ brushing、刷水、痰液等); <input type="checkbox"/> 其他 <sup>4</sup>   |                      |                        |                   |                    |                     |                  |                 |   |   |                |
| 非肺癌診斷 (可複選) <sup>4</sup>                 | <input type="checkbox"/> 肺炎及發炎; <input type="checkbox"/> 肺結核; <input type="checkbox"/> 纖維化; <input type="checkbox"/> 肺腺癌; <input type="checkbox"/> COPD; <input type="checkbox"/> 支氣管炎; <input type="checkbox"/> 血管瘤; <input type="checkbox"/> AAH (Atypical adenomatous hyperplasia); <input type="checkbox"/> 轉移性腫瘤 (原發部位: ); <input type="checkbox"/> 不明; <input type="checkbox"/> 其他 <sup>4</sup>                                |                      |                        |                   |                    |                     |                  |                 |   |   |                |
| 非肺癌診斷 (可複選) <sup>4</sup>                 | <input type="checkbox"/> 手術切除; <input type="checkbox"/> 追蹤; <input type="checkbox"/> 藥物治療; <input type="checkbox"/> 其他 (請補充說明) <sup>4</sup>  |                      |                        |                   |                    |                     |                  |                 |   |   |                |
| 組織學分類 (Histology type) <sup>4</sup>      | <input type="checkbox"/> 肺腺癌; <input type="checkbox"/> 肺鱗狀細胞癌; <input type="checkbox"/> 肺透明細胞癌; <input type="checkbox"/> 小細胞肺癌; <input type="checkbox"/> 其他 <sup>4</sup>   |                      |                        |                   |                    |                     |                  |                 |   |   |                |
| 肺癌分類 <sup>4</sup>                        | <input type="checkbox"/> 原位癌 (Carcinoma in situ); <input type="checkbox"/> 微侵襲性癌 (Minimal invasive carcinoma); <input type="checkbox"/> 侵襲性癌 (Invasive carcinoma) <sup>4</sup>   |                      |                        |                   |                    |                     |                  |                 |   |   |                |
| 手術切除治療情形及手術病理結果 (須具病理診斷報告) <sup>4</sup>  | <input type="checkbox"/> 無, 原因: <input type="checkbox"/> 經手術; <input type="checkbox"/> 經評估不適合手術; <input type="checkbox"/> 其他 (請說明理由): <sup>4</sup><br>手術日期: 年 月 日; 主治醫師: <sup>4</sup><br>腫瘤大小 (Size) <sup>4</sup> mm × mm × mm <sup>4</sup><br>T: N: M: Stage: <sup>4</sup><br>病理分期 (Pathological Stage) <sup>4</sup>  |                      |                        |                   |                    |                     |                  |                 |   |   |                |
| 其他治療情形 (可複選) <sup>4</sup>                | <input type="checkbox"/> 放射線治療; <input type="checkbox"/> 化學治療; <input type="checkbox"/> 標靶治療; <input type="checkbox"/> 免疫治療; <input type="checkbox"/> 局部消融治療<br>治療日期: 年 月 日; 主治醫師: <sup>4</sup><br>治療醫院名稱: 攝影機碼: <sup>4</sup>  |                      |                        |                   |                    |                     |                  |                 |   |   |                |

※本表由衛生  
部中央健康保險署

附表 8 - 肺癌疑似異常個案追蹤表

# 癌整系統權限申請規範

## 癌整系統權限申請(1)

| 癌別   | 原篩單位   | 確診單位   | 備註 |
|------|--|--|----|
| 大腸癌  | <ul style="list-style-type: none"> <li>與現行同，無調整</li> <li>1.檢驗報告(Colon A)及追蹤報告(Colon B)由合作之檢驗機構上傳。</li> <li>2.如需查詢個案篩檢資格，逕自申請單一入口帳號，唯無開放篩檢個案報告資料查詢。</li> </ul>  | <ul style="list-style-type: none"> <li>申請檢附文件：                             <ol style="list-style-type: none"> <li>1.檢具院所「消化內科、消化外科、大腸直腸外科、兒科消化學及小兒外科專科醫師」至少1名之相關證明。</li> <li>2.帳號申請表、單位切結書及保密同意暨個人資料提供同意書。</li> <li>3.來函國民健康署辦理。</li> </ol> </li> </ul>  |    |
| 口腔癌  | <ul style="list-style-type: none"> <li>與現行同，無調整。</li> <li>1.醫事服務機構透過健保VPN即可登錄。</li> </ul>  | <ul style="list-style-type: none"> <li>需為<b>口腔健康司</b>核可之口腔癌「<b>確診醫院</b>」或「<b>確診及治療醫院</b>」。</li> <li>申請檢附文件：                             <ol style="list-style-type: none"> <li>1.帳號申請表、單位切結書及保密同意暨個人資料提供同意書。</li> <li>2.來函<b>口腔健康司</b>辦理。</li> </ol> </li> </ul>                                       |    |
| 子宮頸癌 | <ul style="list-style-type: none"> <li>與現行同，無調整</li> <li>1.申請單位需為國健署核可之「<b>子宮頸細胞病理診斷單位</b>」。</li> <li>2.相關規範可上國健署網站查詢（網址：<a href="https://www.hpa.gov.tw/Pages/Detail.aspx?nodeid=612&amp;pid=1093">https://www.hpa.gov.tw/Pages/Detail.aspx?nodeid=612&amp;pid=1093</a>）</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>由於系統可上傳報告之單位限病理診斷單位，故由<b>病理診斷單位</b>進行申請：                             <ol style="list-style-type: none"> <li>1.檢具院所「病理科專科醫師」及「細胞醫檢師」至少各1名執業登記之相關證明。</li> <li>2.檢具院所具有病理相關科別。</li> <li>3.帳號申請表、單位切結書及保密同意暨個人資料提供同意書。</li> <li>4.來函國民健康署辦理。</li> </ol> </li> </ul> |    |

## 癌整系統權限申請(2)

| 癌別 | 原篩單位   | 確診單位  | 備註 |
|----|--|---|----|
| 乳癌 | <ul style="list-style-type: none"> <li>與現行同，無調整</li> <li>1.申請單位需為國健署核可之「乳房X光攝影認證機構」。</li> <li>2.相關規範可上國健署網站查詢（網址：<a href="https://www.hpa.gov.tw/Pages/Detail.aspx?nodeid=612&amp;pid=1093">https://www.hpa.gov.tw/Pages/Detail.aspx?nodeid=612&amp;pid=1093</a>）</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>複診及確診單位申請檢附文件：                             <ol style="list-style-type: none"> <li>1.帳號申請表、單位切結書及保密同意暨個人資料提供同意書。</li> <li>2.來函國民健康署辦理。</li> </ol> </li> </ul>                                       |    |
| 肺癌 | <ul style="list-style-type: none"> <li>與現行同，無調整</li> <li>1.申請單位需為國健署核可之「肺癌早期偵測計畫」醫院。</li> <li>2.相關規範可上國健署網站查詢（網址：<a href="https://www.hpa.gov.tw/Pages/List.aspx?nodeid=4627">https://www.hpa.gov.tw/Pages/List.aspx?nodeid=4627</a>）</li> </ul>                             | <ul style="list-style-type: none"> <li>申請需檢附文件：                             <ol style="list-style-type: none"> <li>1.檢具院所「胸腔內科/胸腔外科醫師」至少1名之專科證書等相關證明。</li> <li>2.帳號申請表、單位切結書及保密同意暨個人資料提供同意書。</li> <li>3.來函國民健康署辦理。</li> </ol> </li> </ul> |    |



# 醫療院所預防保健及戒菸服務整合系統 ( 進入癌整系統 ( 大乳口子肺 ) 入口網站 )

- 網址：<https://pportal.hpa.gov.tw/Web/Notice.aspx>
- 權限申請表單下載專區

## 醫療院所預防保健暨戒菸服務整合系統 (原醫療院所預防保健暨戒菸服務單一入口系統)

新手指南

Q&A

新手上路

下載專區

其他服務

公告事項

活動詳情

相關連結

目前位置：公告事項

### 公告事項

分類查詢：請選擇分類 輸入關鍵字 請輸入要查詢的關鍵字 查詢

| 分類 | 系統   | 標題  | 發佈日期       |
|----|------|---|------------|
| 公告 | 整合系統 | 複確診及治療醫療院所帳號申請及注意事項                               | 2023/05/31 |
| 公告 | 整合系統 | 【重要】本系統即日起更改網站名稱為「醫療院所預防保健暨戒菸服務整合系統」              | 2023/03/28 |
| 公告 | 整合系統 | 「戒菸服務收案資格」查詢功能                                    | 2022/10/03 |
| 公告 | 整合系統 | 自109年9月28日起，調整成健B、C型肝炎檢查年齡為45歲至70歲者一次(原健康40歲至70歲) | 2020/09/26 |

服務登入

帳號服務

忘記密碼

帳號申請

申請進度查詢

### 癌症篩檢與追蹤管理資訊整合系統-帳號相關申請表單

- 預防保健四癌篩檢暨補正資料查詢\_帳號申請異動單\_1120414修訂.doc
- 機敏資料查詢權限注意事項(1110823)\_含申請單\_保密切結書.pdf
- 複確診及治療醫療院所帳號申請及注意事項(11205公告).docx
- 大乳口網路登錄申報系統注意事項(乳攝醫院)\_1101231.doc
- 個管師導航管理系統\_帳號密碼申請異動單\_1110801.doc
- 癌症登記系統\_帳號密碼申請異動單\_1110914.doc
- 癌症篩檢追蹤管理系統\_大腸篩檢專用頁面注意事項(1101231)\_F.pdf
- 癌症篩檢追蹤管理系統\_衛生局管理者注意事項(1110811).pdf

2021/09/30

整合系統  
表單下載

衛生福利部 國民健康署 癌症篩檢與追蹤管理資訊整合系統  
Cancers Screening and Tracing Information Integrated System

網站導覽 篩檢資格查詢 認證管理 問題管理 意見信箱 特許事項 查詢清單 統計報表 檔案專區 教育訓練 系統管理 回首頁 篩檢活動查詢

關閉菜單

請選擇子系統

- 大乳口系統
- 子抹追蹤系統
- 胃癌篩檢系統
- 肺癌篩檢系統

公告訊息

配合「全民健康保險癌症治療品質改善計畫」，開放各癌症診斷醫院申請系統權限以利資料申報。

知照：為配合112/6/1實施之「全民健康保險癌症治療品質改善計畫」，開放各癌症診斷醫院申請系統權限以利資料申報。各癌症申報醫院請參閱公告附件，或至「檔案專區」檔案下載作業，手冊類別選擇申請教學，下載「癌症篩檢系統-複確診及治療醫療院所帳號申請及注意事項(11205公告)」。

各癌症篩檢子系統至「檔案專區」檔案下載作業，手冊類別選擇「操作手冊」後選擇需要之類別進行下載、觀看。

請：112大腸癌系統教育訓練教材(非CCAP醫院)\_1120601  
乳：112乳癌篩檢系統教育訓練教材(複診及治療醫院)\_1120601  
子：112子抹追蹤系統教育訓練教材(切片 病理機構)\_1120601  
肺：112肺癌系統教育訓練教材(複診醫院)\_1120601 << 前往 >>

【重要通知】門診日期111年1至6月預防保健補正作業正式開始，即日起至112/06/13(二)止

健康署已於昨日(5/17，三)將補正公文發出，請有收到補正公文之各醫療院所(含衛生所)，依據公文及公文附件內容之操作說明至系統於112/06/13(二)前完成補正作業。

【各單位需補正之篩檢項目，請參考黃色底封袋的網址填寫】  
【需補正之機構，才會收到補正公文】

依據申請  
癌別開放  
權限

如於系統使用上有任何疑義，可撥打系統客服：  
(02)2559-1969，分機116、117



Q：誰需要申請「癌症篩檢與追蹤管理資訊系統」權限？如何申請？

1. 複、確診醫療院所如原本已具備相關系統及癌別權限，無須重新申請。
2. 如特定癌別須經國健署審核通過之醫療院所，請先依相關規範進行申請，待成為主管機關核可可執行該癌別項目，再行申請系統相關權限。
3. 如文件備妥齊全，自國健署/口腔健康司“收文”日（含公文）起約5-7個工作天可完成審核，請執行本計畫醫療院所位務必先行評估執行期限。
4. 癌整系統注意事項及表單申請下載專區：  
<https://pportal.hpa.gov.tw/Web/Notice.aspx>

# 轉診

本計畫須由原篩檢醫療院所透過健保署建置之「電子轉診平台」或以紙本開立轉診單，將陽性/疑似異常個案轉診至確診醫事服務機構進行確立診斷；如為同院所同科別（或跨科別），應提供轉介服務。

# 電子轉診平台

## 原篩單位

## 確診單位

# 健保電子轉診平台

大腸癌：可辦理預防保健 - 大腸癌篩檢之醫療院所

口腔癌：可辦理預防保健 - 口腔癌篩檢之醫療院所

子宮頸癌：可辦理預防保健 - 子宮頸癌篩檢之醫療院所（其合作之病理診斷單位需經國健署核可）

乳癌：國健署「乳房X光攝影認證醫療機構」

medvpndev2.intra.nhi.gov.tw 顯示  
「轉出醫事機構」須為癌症治療品質改善計畫乳房X光攝影醫療院所。

確定

肺癌：國健署「肺癌早期偵測計畫」醫事服務機構

medvpndev2.intra.nhi.gov.tw 顯示  
「轉出醫事機構」須為癌症治療品質改善計畫肺癌早期偵測計畫院所。

轉診目的

1. ☐ 急診治療  
2. ☐ 住院治療  
3. ☐ 門診治療  
9. ☐ COVID-19個案（含疑似）轉診治療

4. ☐ 進一步檢查，檢查項目  
5. ☐ 轉回轉出或適當之院所繼續追蹤  
6. ☐ 其他

A. ☒ 轉介其他試辦計畫或方案

備註：若非防癌用之其他原因轉

（1000字以內）

醫師交班注意事項

有效期限

113/05/14

01-轉診Pre-ESRD收案

01-轉診Pre-ESRD收案

02-癌症治療品質改善計畫-大腸癌  
03-癌症治療品質改善計畫-口腔癌  
04-癌症治療品質改善計畫-子宮頸癌  
06-癌症治療品質改善計畫-肺癌  
07-癌症治療品質改善計畫-乳癌  
08-聽覺中轉診後送個案

大腸癌(02)：可執行大腸鏡確診醫療院所

口腔癌(03)：口腔司「確診醫療院所」與「確診及治療醫院」

medvpndev2.intra.nhi.gov.tw 顯示  
「建議轉診醫事機構」須為癌症治療品質改善計畫口腔癌確認診斷、治療院所。

子宮頸癌(04)：可執行AGC及HSIL確診醫療院所

乳癌：  
1. 複、確診(07) - 可執行複、確診醫療院所

肺癌(06)：可執行LDCT肺癌檢查追蹤及確診醫院

## Q：院所如何查詢健保電子轉診平台使用者說明等相關資料？

1. 院所如欲查詢健保電子轉診平台相關內容，請至健保署全球資訊網/健保服務/健保醫療服務/轉診/電子轉診平台格式(網址：  
[https://www.nhi.gov.tw/Content\\_List.aspx?n=C44772725B34B8D4&topn=5FE8C9FEAE863B46](https://www.nhi.gov.tw/Content_List.aspx?n=C44772725B34B8D4&topn=5FE8C9FEAE863B46))查詢。
2. 另可至健保資訊網服務系統(VPN)業務公告項目查詢。  
<https://medvpn.nhi.gov.tw/iwse0000/IWSE0001S01.aspx>。







# 電子轉診平台-開立電子轉診單



可增加附檔

附加檔案 增加附檔

檔案類別: A0 - 一般夾檔

選擇檔案 未選擇任何檔案

備註: (1) 檔案類型格式限定: ODT、TXT、PDF、JPG、GIF、PNG、QRP。

(2) 檔案名稱不支援中文、不可包含特殊符號。

(3) 單一轉診單至多可包含10個附加檔案。

(4) 單一附加檔案, 大小須小於2MB。

轉診目的

1. ☐ 急診治療

4. ☐ 進一步檢查, 檢查項目

2. ☐ 住院治療

5. ☐ 轉回轉出或適當之院所繼續追蹤

3. ☐ 門診治療

6. ☐ 其他

9. ☐ COVID-19個案 (含疑似) 轉診治療

A. ☒ 轉介其他試辦計畫或方案 03-癌症治療品質改善計畫-口腔癌

備註: 若非防疫用之其他原因轉診, 請於下拉選單選擇空白, 並於欄位中輸入原因。

轉診目的請選擇A, 下拉式選單請選擇  
癌症治療品質改善計畫及對應的癌症別

醫師交班注意事項

(1000字以內)

口腔癌有特定轉入院所, 可  
按此按鈕展開名單

\*請點選癌症治療院所:

|   | 醫事機構代號     | 醫事機構名稱 | 醫事機構地址               |
|---|------------|--------|----------------------|
| 1 | 3501200000 | 臺北處癌診所 | 台北市中正區許昌街17號8樓 醫務管理科 |
| 2 | 3521010000 | 南區處癌診所 | 臺南市公園路96號            |

[< < 1 > >] 到第 1 頁

關閉視窗

有效期限

112/08/01

建議轉診醫事機構

建議轉至院所

\*醫事機構: 醫事機構代碼 醫事機構名稱

\*科別:

醫師姓名:

備註: 「巡迴或定點或居家或照護機構轉出」係IDS計畫(G9)及各醫療資源不足地區改善方案(G5、C6、F3或FT)、收容人於矯正機關計畫(JA)、居家醫療照護整合計畫(EC)或照護機構院民轉出(E2)之定點或巡迴醫療服務, 須安排轉至其他適當之各級特約醫院、診所, 繼續接受診治者。

轉診院所地址及專線電話

地址: (100字以內)

電話:

# 可檢視或列印轉診單

全民健康保險-醫事人員溝通平台 - Google Chrome

不安全 | <https://192.168.84.59/ipre0000/IPRE4003501.aspx>

列印轉診單 隱藏條碼 檢視摘要版轉診單 檢視(僅轉出院所填寫部分)

全民健康保險 臺北虛擬診所 轉診單(轉診至 南區虛擬診所)

常用設定

單一ID快速

開立電子轉

轉出查詢列

接受轉診查

開立電子轉

轉至適當院

已刪除電子

電子轉診多

保險醫事服務機構代號: 3501200000

轉診單序號: 2023050434802244

|                  |  |        |       |                          |
|------------------|--|--------|-------|--------------------------|
| 保險對象姓名           | 不驚雲  | 出生日期   | 身分證號  | A123456789               |
| 聯絡人              | 聯絡電話   | 聯絡地址   |       |                          |
| 資料               | 27065866   |        |       |                          |
| 原診摘要             | <p>A. 病情摘要(主訴及簡短病史)<br/>E ( ) PQ&amp; ( ~EI&amp;DRF ) * _ ( + ) UJKHYRE ~&amp;</p> <p>B. 診斷 ICD-10-CM/PCS<br/>1. (主診斷) D0000/口腔原位癌, 未明示部位/Carcinoma in situ of oral cavity, unspecified site</p> <p>C. 檢查及治療摘要<br/>1. 最近一次檢查結果 : 無<br/>2. 最近一次用藥或手術名稱 : 無<br/>報告 : 無</p> <p>D. 藥物過敏史 : 無</p> |        |       |                          |
| 轉診目的             | A. <input checked="" type="checkbox"/> 轉介其他試辦計畫或方案: 癌症治療品質改善計畫-口腔癌   |        |       |                          |
| 院所住址             | 台北市中正區許昌街17號8樓 醫務管理科   |        | 傳真號碼: | 電子信箱: b130096@nhi.gov.tw |
| 診治醫師姓名           | 測試一 醫師   | 科別     | 聯絡電話  | 23825030 醫師簽章            |
| 開單日期             | 112年05月04日   | 安排就醫日期 | 年月日   | 科診號                      |
| 建議轉至院所           | 南區虛擬診所(3521010000) 耳鼻喉科 醫師:<br>地址: 臺南市公園路96號 轉診櫃檯電話: 2245678   |        |       |                          |
| 醫師交班注意事項         |  |        |       |                          |
| 有效期限: 112年08月01日 |  |        |       |                          |

字體大

諮詢窗口

系統登出

查詢

| 自編序號 | 附檔 | 處理方式     |
|------|----|----------|
|      |    | 修改<br>刪除 |
|      |    | 修改<br>刪除 |
|      |    | 修改       |

詳細操作步驟將於上線時公布手冊

[https://www.nhi.gov.tw/Content\\_List.aspx?n=C44772725B34B8D4&topn=5FE8C9FEAE863B46](https://www.nhi.gov.tw/Content_List.aspx?n=C44772725B34B8D4&topn=5FE8C9FEAE863B46)

# 紙本轉診

# 紙本轉診單

附表二

全民健康保險

院(所)轉診單(轉診至

院所)

保險服務機構代號：

|                  |  |        |        |
|------------------|--|--------|--------|
| 原<br>診<br>醫<br>生 | 姓名   | 出生日期   | 身分證號   |
| 診<br>所           | 聯絡人  | 聯絡電話   | 聯絡地址   |
| 醫<br>生           | A.病情摘要(主訴及簡短病史) D.藥物過敏史：   |        |        |
| 醫<br>生           | B.診斷 ICD-10-CM/PCS 病名  |        |        |
| 醫<br>生           | 1.(主診斷)  |        |        |
| 醫<br>生           | 2.   |        |        |
| 醫<br>生           | 3.   |        |        |
| 醫<br>生           | C.檢查及治療摘要  |        |        |
| 醫<br>生           | 1.最近一次檢查結果 2.最近一次用藥或手術名稱   |        |        |
| 醫<br>生           | 日期： 日期：  |        |        |
| 醫<br>生           | 報告：  |        |        |
| 醫<br>生           | 轉診目的   |        |        |
| 醫<br>生           | 1. <input type="checkbox"/> 急診治療 4. <input type="checkbox"/> 進一步檢查，檢查項目                  |        |        |
| 醫<br>生           | 2. <input type="checkbox"/> 住院治療 5. <input type="checkbox"/> 轉回轉出或適當之院所繼續追蹤              |        |        |
| 醫<br>生           | 3. <input type="checkbox"/> 門診治療 6. <input checked="" type="checkbox"/> 其他：癌症治療品質改善計畫一癌別 |        |        |
| 醫<br>生           | 診所   | 地址     | 傳真號    |
| 醫<br>生           | 姓名   | 科別     | 聯絡電話   |
| 醫<br>生           | 開立日期   | 年 月 日  | 安排就醫日期 |
| 醫<br>生           | 年 月 日  | 年 月 日  | 年 月 日  |
| 醫<br>生           | 建議轉至院所名稱(必填)   | 科別(必填) | 醫師：    |
| 醫<br>生           | 地址：  | 電話：    |        |
| 醫<br>生           | 有效期限：年 月 日   |        |        |
| 醫<br>生           | 1. <input type="checkbox"/> 已予急診處理並轉診至 醫院  |        |        |
| 醫<br>生           | 2. <input type="checkbox"/> 已予急診處理，並住本院 病房治療中  |        |        |
| 醫<br>生           | 3. <input type="checkbox"/> 已安排住本院 病房治療中   |        |        |
| 醫<br>生           | 4. <input type="checkbox"/> 已安排本院 科門診治療中   |        |        |
| 醫<br>生           | 5. <input type="checkbox"/> 已予適當處理並轉回原院所，建議事項如下  |        |        |
| 醫<br>生           | 6. <input type="checkbox"/> 其他   |        |        |
| 醫<br>生           | 1. 主診斷 ICD-10-CM/PCS： 2. 治療藥物或手術名稱 3. 輔助診斷之檢查結果  |        |        |
| 醫<br>生           | 病名：  |        |        |
| 醫<br>生           | 院所名稱   | 電話或傳真： | 電子信箱：  |
| 醫<br>生           | 診所   | 姓名     | 科別     |
| 醫<br>生           | 醫師   | 簽章     | 日期     |

|      |  |
|------|--|
| 報告：  |  |
| 轉診目的 | 1. <input type="checkbox"/> 急診治療 4. <input type="checkbox"/> 進一步檢查，檢查項目                  |
|      | 2. <input type="checkbox"/> 住院治療 5. <input type="checkbox"/> 轉回轉出或適當之院所繼續追蹤              |
|      | 3. <input type="checkbox"/> 門診治療 6. <input checked="" type="checkbox"/> 其他：癌症治療品質改善計畫一癌別 |
| 院所   | 傳真號  |

Q：是否一定要透過電子轉診平台進行轉診？是否可開立紙本轉診單？

1. 為爭取時效並提升醫療品質，建請原篩檢醫療院所針對篩檢疑似異常之個案進行健康指導、疾病管理進程與確診注意事項等說明後，**依個案就醫意願於健保電子轉診平台進行轉診**，並進行確診結果追蹤管理。
2. 只要是健保特約醫事服務機構，皆可透過健保署建置之「醫事人員溝通平台」及「健保資訊網服務系統(VPN)」執行電子轉診單開立等相關作業。
3. 若**篩檢與確診為同一醫療院所**，則逕依院內流程，於規範期限內完成計畫內容。
4. 本計畫自113年起可開立紙本轉診單，惟如以紙本開立轉診單者，其相關文件請以電子檔或資料建置留存，並請主動聯繫告知轉予之確診醫療院所。

Q：轉診單是否一定要醫師開立？

依據全民健康保險轉診實施辦法第七條略以「轉診單內容應包括保險對象基本資料、病歷摘要或處置情形、轉診目的、開立日期及有效期限、建議轉診至之特約醫院、診所名稱等，並經開立之醫師簽章」，爰院所開立轉診單亦應符合相關規定。



Q：同一個案於同一原篩院所有2項以上癌別結果為疑似異常，  
如何於電子轉診平台開立轉診單？

每一筆轉診單之目的選項僅限一癌別，若有2種癌別以上，請分別開立轉診單。

Q：若個案於轉診單開立後欲變更確診院所，  
原篩單位如何更改電子轉診單？

如確診院所尚未接受該筆電子轉診單，原篩單位可修改所選擇之確診院所；如該筆電子轉診單已被接受，則須重新開立轉診單。

Q：健保電子 / 紙本轉診單有效日為90天，如超過本計畫規定的30天才轉診，是否只能申報健保轉診費，不能申報本計畫追蹤管理費？

如超過本計畫規定期限才進行轉診，不符合計畫規範，將無法申報追蹤管理費及診斷品質管理費。

Q：A院所如透過健保電子轉診系統將個案轉診至B院所，A院所已申報01036C「辦理轉診費\_上轉-使用保險人電子轉診平台」、B院所已申報01038C「接受轉診門診診察費加算」，是否可再依本計畫規定申報「追蹤管理費」、「診斷品質管理費」？

1. 西醫院所已依轉診相關規定並使用健保電子轉診系統且申報01036C、01038C支付項目，仍可依本計畫規定於完成服務內容時，申報「追蹤管理費」、「診斷品質管理費」。
2. 牙醫院所已依轉診相關規範使用健保電子轉診系統或紙本轉診單且申報92088C支付項目，仍可依本計畫規定於完成服務內容時，申報「追蹤管理費」、「診斷品質管理費」。

Q：診所轉個案來院進一步檢查確診時，醫院當日會填電子轉診回復處理狀況，後續如病理切片結果出來，可再次以電子轉診平台回復追蹤檢查結果嗎？當後續檢驗(查)報告結果出來後，醫院如何於系統進行第二次上傳並以批次回復？

- ◆ 醫院於民眾就診後，以電子轉診平台批次上傳先回復原篩檢院所處理情形，於檢查報告結果出來後，可以相同的轉診單序號或院所自編序號進行第二次上傳並以批次回復。
- ◆ 有關電子轉診平台格式，請至健保署全球資訊網/健保服務/健保醫療服務/轉診/電子轉診平台格式/網路批次上傳檔案格式(XML)下載相關。

# 健保支付標準、申報、核付、結算、申復



## 給付項目及支付標準

本計畫須由原篩檢醫療院所完成「追蹤管理」項目，並由接受轉診之確診醫療院所構完成「診斷品質管理」項目，兩項目皆完成後分別給付費用。同一個案同項目同一篩檢周期不得重複請領支付。

- 一. 醫事服務機構須對個案提供符合本計畫服務內容後，始得申報本標準診療項目。
- 二. 每一個案須有「追蹤管理費」及「診斷品質管理費」二項申報編號者，方得分別支付「追蹤管理費」及「診斷品質管理費」。
- 三. 每一個案同一癌別週期，不得重複申報本標準。

| 編號               | 診療項目  | 基層<br>院所 | 地區<br>醫院 | 區域<br>醫院 | 醫學<br>中心 | 支付<br>點數   |
|------------------|---|----------|----------|----------|----------|------------|
|                  | <b>追蹤管理費</b>  |          |          |          |          |            |
| P7701C           | -大腸癌  | V        | V        | V        | V        | 800        |
| P7702C<br>P7703C | -口腔癌<br>--高癌化初篩異常者<br>--其他經評估須作切片者                            | V<br>V   | V<br>V   | V<br>V   | V<br>V   | 800<br>400 |
| P7704C           | -子宮頸癌   | V        | V        | V        | V        | 800        |
| P7705C<br>P7706C | -乳癌<br>--Category 4、5<br>--Category 0                         | V<br>V   | V<br>V   | V<br>V   | V<br>V   | 800<br>400 |
| P7707B<br>P7708B | -肺癌<br>--Category 4A、4B、4X<br>--Category 3<br>註：由原篩檢醫事服務機構申報。 |          | V<br>V   | V<br>V   | V<br>V   | 800<br>400 |

| 編號               | 診療項目   | 基層<br>院所 | 地區<br>醫院 | 區域<br>醫院 | 醫學<br>中心 | 支付<br>點數       |
|------------------|--|----------|----------|----------|----------|----------------|
|                  | <b>診斷品質管理費</b>   |          |          |          |          |                |
| P7709C           | -大腸癌_大腸鏡確診   | V        | V        | V        | V        | 1,700          |
| P7710B           | -口腔癌_切片確診  |          | V        | V        | V        | 1,700          |
| P7711C           | -子宮頸癌_切片確診   | V        | V        | V        | V        | 1,200          |
| P7712C<br>P7713C | -乳癌<br>--確診及複診後確診<br>--複診後為Category1、2、3予以結案                           | V<br>V   | V<br>V   | V<br>V   | V<br>V   | 1,700<br>1,200 |
| P7714B<br>P7715B | -肺癌<br>--確診或檢查追蹤後確診<br>--完成第1次檢查追蹤予以結案<br>註：由接受原篩檢醫事服務機構轉診之確診醫事服務機構申報。 |          | V<br>V   | V<br>V   | V<br>V   | 1,700<br>1,200 |

# 健保醫療費用申報

## 一、醫療院所資格

1. 全民健康保險特約醫事服務機構辦理下列衛生福利部預防保健服務癌症篩檢相關業務者。
2. **國健署及口腔司應將執行本計畫之醫事服務機構名單送保險人，異動者亦同。**
3. 由健保署各分區業務組維護前開院所名單，於健保署HMA-醫務管理子系統。

備註：

- ① 辦理「口腔癌確認診斷、治療院所」173家
- ② 辦理「國民健康署肺癌早期偵測計畫」164家
- ③ 辦理「乳房X光攝影認證醫療機構」220家

## 二、醫療費用申報欄位填報規定(採獨立申報)

| 癌別   | 門診醫療服務<br>點數清單段 欄位 |      |               |      |                 | 門診醫療服務<br>醫令清單段 欄位 |      |           |
|------|--------------------|------|---------------|------|-----------------|--------------------|------|-----------|
|      | 醫令代碼               | 案件分類 | 特定治療項目代號      | 就醫序號 | 部分負擔代號          | 醫令類別               | 支付點數 | 執行時間      |
| 大腸癌  | P7701C             | E1   | HM:大腸癌追蹤管理    | ICC4 | 009(其他規定免部分負擔者) | G                  | 0    | 篩檢日期      |
|      | P7709C             | E1   | HN:大腸癌診斷品質管理  | ICC4 | 009(其他規定免部分負擔者) | G                  | 0    | 確診及處置執行日期 |
| 口腔癌  | P7702C或P7703C      | E1   | HP:口腔癌追蹤管理    | ICC4 | 009(其他規定免部分負擔者) | G                  | 0    | 篩檢日期      |
|      | P7710B             | E1   | HQ:口腔癌診斷品質管理  | ICC4 | 009(其他規定免部分負擔者) | G                  | 0    | 確診及處置執行日期 |
| 子宮頸癌 | P7704C             | E1   | HR:子宮頸癌追蹤管理   | ICC4 | 009(其他規定免部分負擔者) | G                  | 0    | 篩檢日期      |
|      | P7711C             | E1   | HS:子宮頸癌診斷品質管理 | ICC4 | 009(其他規定免部分負擔者) | G                  | 0    | 確診及處置執行日期 |
| 乳癌   | P7705C或P7706C      | E1   | HT:乳癌追蹤管理     | ICC4 | 009(其他規定免部分負擔者) | G                  | 0    | 篩檢日期      |
|      | P7712C或P7713C      | E1   | HW:乳癌診斷品質管理   | ICC4 | 009(其他規定免部分負擔者) | G                  | 0    | 確診及處置執行日期 |
| 肺癌   | P7707B或P7708B      | E1   | HX:肺癌追蹤管理     | ICC4 | 009(其他規定免部分負擔者) | G                  | 0    | 篩檢日期      |
|      | P77014B或P77015B    | E1   | HY:肺癌診斷品質管理   | ICC4 | 009(其他規定免部分負擔者) | G                  | 0    | 確診及處置執行日期 |

- 備註: 1、本計畫個案獎勵費用採獨立申報，不得併同該個案其他實際就醫案件申報。  
 2、追蹤管理費：P7701C-P7708B；診斷品質管理費：P7709C-P7715B。  
 3、申報醫令之執行時間起迄日為必填，且其執行時間須符合計畫執行期間。  
 4、其餘欄位建議援用該P碼醫令「執行時間」之個案就醫案件相關欄位。

## 醫療費用核付、申復、點值結算

- 醫療費用核付
  - 由健保保險人定期提供院所申報資料予國健署依院所服務內容實際執行情形予以核定，每季提供保險人辦理醫療費用核付之依據。
- 醫療費用申復
  - 院所依全民健康保險療費用申報與核付及醫療服務審查辦法規定辦理申復，由保險人所轄分區業務組轉請國健署複查並回復。
- 點值結算
  - 本計畫依部門別預算按季均分及結算，並採浮動點值計算，每點支付金額不高於1元。當季預算如有結餘，則流用至下季。若全年預算尚有結餘，則進行全年結算，惟每點支付金額不高於1元。
  - 全年結算時，全年預算不足之部門由結餘部門移撥預算進行結算，惟每點支付金額不高於1元。

## Q：申報條件為何？如超過時間還可以申報嗎？

1. 本計畫須由原篩檢醫療院所完成「追蹤管理」項目，並由接受轉診之確診醫療院所構完成「診斷品質管理」項目，**兩項目皆完成後分別給付費用。同一個案同項目同一篩檢週期不得重複請領支付。**
  - (1)大腸癌：執行期限內首筆完成追蹤管理結果及確診報告上傳者。
  - (2)口腔癌：執行期限內首筆完成追蹤管理結果及確診報告上傳者。
  - (3)子宮頸癌：執行期限內首筆完成確診報告上傳者。
  - (4)乳癌：執行期限內完成複診或確診報告上傳者。
  - (5)肺癌：執行期限內完成檢查追蹤或確診檢查報告上傳者。
2. 為提升癌症篩檢效益，以期達到早期發現早期治療，降低罹癌風險及晚期癌發生，請於規範期限內完成確診及報告上傳。**如篩檢單位或確診單位任一方超過時限，則兩項皆不予核付。**

Q：本計畫獎勵項目，院所須併同個案原篩檢、轉診或確診就醫案件申報？  
可以單獨申報？如單獨申報本計畫醫令之案件，因無個案實際就醫，  
該案件是否為免部分負擔？

1. 考量本計畫係獎勵院所提升追蹤管理、診斷品質，院所於完成本計畫服務內容之申報時間與個案原就醫日期不同，且申報時個案並無實際就醫，為正確核付本項金額，爰請依計畫「玖、三、醫療費用申報」之規定，應獨立申報。
2. 案件類別為E1、依癌別及醫令填報特定治療項目代號、就醫序號為「ICC4」、部分負擔代號為「009(其他規定免部分負擔者)」、醫令類別為「G」、支付點數為「0」，申報P7701C-P7708B「執行時間」為個案原篩檢日期；申報P7709C-P7715B「執行時間」填報個案確診及處置日期。
3. 除前述項目外，考量核付及結算之正確性，建議t3「費用年月」以申報P碼醫令「執行時間」之費用年月，p16「執行醫事人員代號」填報執行本項醫令之醫事人員，其餘欄位建議援用該P碼醫令「執行時間」之個案就醫案件相關欄位，如：原篩檢日期、原就醫診斷(或接受轉診)日期、原診治醫師等。
4. 另考量肺癌篩檢係衛生福利部國民健康署「肺癌早期偵測計畫」，尚未以健保案件分類「A3」申報(由健保署代辦撥付院所)，健保無院所申報個案篩檢資料，爰申報本計畫P7707B、P7708B之案件，其醫令起日請填報民眾篩檢後回診看報告之就醫日期。

Q：申報P碼之時間點？是否依據病人實際就醫日期申報？申報「追蹤管理費」執行起日之填報日期？院所如申報資料錯誤來函更正是否有期限限制？

1. 依據本計畫捌、一、規定，醫療院所須對個案提供符合本計畫「柒、服務內容」後，始得申報本標準診療項目，爰院所須於完成本計畫所訂服務內容後申報，「追蹤管理費」、「診斷品質管理費」是否一起申報，得由院所依執行時間自行評估，並未規定前開項目須得併報，惟每一個案須有申報「追蹤管理費」及「診斷品質管理費」二項編號者，方得分別支付。
2. 本計畫規定申報P7701C-P7708B「執行時間」係填報個案原篩檢日期，例如：健保申報A3案件之日期、肺癌篩檢因無申報A3案件，建議以回診就醫看報告日期；申報P7709C-P7715B「執行時間」，請填報確診與處置日期。
3. 健保署於申報端已建置檢核，院所應符合本計畫之參與計畫醫療院所、醫療費用申報等規定進行申報，若經檢核不符者，則予退件，請院所重新檢視後申報；另考量本項費用核付，係由健保署按季提供院所申報資料予國健署及口腔司依院所服務內容實際執行情形予以核定，每季提供保險人辦理費用核付，請院所務必於申報前檢視資料正確性，以維費用核定及核付之正確性。



Q：本計畫案件，因不須累計就醫序號，IC上傳之就醫類別及就醫序號如何填報？

院所於完成追蹤及診斷品質管理時，以獨立一筆就醫資料上傳：

1. 資料格式(A01)：2-異常上傳或4-補正上傳 (異常資料)。
2. 就醫類別(A23)：「CA-其他規定不須累計就醫序號即不扣除就醫次數者」。
3. 就醫序號(A18)：ICC4
4. 診療項目代號(A73)：P7701C-P7715B。

Q：本計畫申報醫令，因非病人實際就醫費用，若沒透過病人就診申報，健康存摺顯示該項記錄，可能會造成病人的疑慮，造成院所困擾？

本計畫如屬單獨申報之案件，因申報時病人並無實際就醫，爰不納入健康存摺呈現。

## Q：本計畫費用核付時程

1. 依本計畫「玖、四、醫療費用核付」，由健保保險人定期提供院所申報資料予國健署及口腔司依院所服務內容實際執行情形予以核定，每季提供保險人辦理醫療費用核付之依據。
2. 健保署將俟國健署及口腔司核定情形，每季辦理核付事宜。

Q：「全民健康保險癌症治療品質改善計畫」於112年6月1日起實施，其中增列肺癌早期偵測計畫之LDCT篩檢。肺癌篩檢案件是否可歸入預防保健案件申報？

1. 肺癌篩檢案件係由衛生福利部國民健康署肺癌早期偵測計畫之經費支應，並由本署代撥費用。
2. 承上，是類案件若已依轉診辦法完成所有轉診必要程序，本署同意得申報轉診相關費用，其轉診費用併回診看報告之門診案件申報；未來若肺癌篩檢納入預防保健案件，則比照四癌篩檢之規範申報。

Q：如對費用有疑義，如何申復？

如對本計畫之醫療費用點數申報相關疑義，請依健保醫療費用申報規定辦理，相關表單可逕上健保署網站查詢。

Q：本計畫是否可與國民健康署「癌症防治品質精進計畫」、「全方位癌症防治策進計畫」及各機關癌症篩檢陽性/內容異常個案後續追蹤相關獎勵等相關計畫費用重複給付？

依計畫「玖、醫療費用申報、審查與點值結算二」，本計畫所訂之各項給付費用，如與其他公務預算支應之計畫，屬同一事實，且受有性質相同給付者，不得重複申報或請領。經查證有重複之情事，不予受理費用申請或追回已核發之款項。



## 相關資源連結

# 全民健康保險癌症治療品質改善計畫 - 懶人包

## 全民健康保險癌症 治療品質改善計畫 懶人包

衛生福利部 | 國民健康署



號召!大家一起來 齊心協力 主動

105-109年四癌新診斷個案5年期別觀察存活率



早期篩檢、早期發現，0~1期5年觀察存活率較第4期增2-3倍



癌症

容易讓人忽略，透過癌症篩檢

早期發現、早期治療，才可阻斷已經發生變異的細胞發展為癌症，國健署、健保署與口腔司邀請醫療院所一起來為民眾健康盡一份心力喔~

全民健康保險癌症治療品質改善計畫



衛生福利部中央健康保險署



衛生福利部國民健康署

# 全民健康保險癌症治療品質改善計畫 - 問答集、執行手冊

## 健保署



衛生福利部中央健康保險署

<https://www.nhi.gov.tw/ch/lp-2904-1.html>



## 國健署



衛生福利部國民健康署

<https://www.hpa.gov.tw/Pages/List.aspx?nodeid=4773>



# 謝謝您的聆聽

促進健康 預防疾病 安全防護 共同參與 夥伴合作

Promotion, Prevention, Protection, Participation, Partnership!