

# 114年衛生福利部國民健康署預防保健服務 「大腸癌、子宮頸癌、乳癌與肺癌篩檢疑似異常個案 追蹤暨確診品質管理服務」及 口腔健康司「口腔黏膜檢查疑似異常個案追蹤及確診服務」 執行說明

( 原「全民健康保險癌症治療品質改善計畫」 )

114年1月1日起實施



# 服務內容說明

# 114年調整說明

- 一、為降低國人罹患癌症風險及降低晚期癌症發生，國健署、健保署與口腔司攜手推動「全民健康保險癌症治療品質改善計畫」，於112年6月1日實施，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%**。
- 二、配合國家政策，全民健康保險癌症治療品質改善計畫自114年起預算來源改由公務預算，並自114年起納入衛生福利部預防保健服務項目。其中，大腸癌、子宮頸癌、乳癌及肺癌項目由國健署主責，口腔癌項目由口腔健康司訂定。

(一) 名稱：

- 1.國健署 - 「大腸癌、子宮頸癌、乳癌與肺癌篩檢疑似異常個案追蹤暨確診品質管理服務」
- 2.口腔司 - 「口腔黏膜檢查疑似異常個案追蹤及確診服務」

(二) 實施日期：114年1月1日起

(二) 預算來源：公務預算

(三) 申報方式：案件分類由「E1」改為「A3」，其餘包含醫令代碼、就醫序號、部分負擔代號等無變動

(四) 費用核定、核付與申復：無變動

## 114年擴大癌症篩檢對象、年齡、費用及新增檢測工具

### 擴大篩檢 服務對象 及年齡

- ✓ 子宮頸癌：原 $\geq 30$ 歲（1年1次），新增 25 - 29歲女性（3年1次）
- ✓ 乳 癌：原45-69歲→40至74歲女性
- ✓ 大 腸 癌：原50-74歲→45至74歲、40-44歲具家族史
- ✓ 肺 癌：原45-74歲女性/50-74歲男性且具肺癌家族史者→40-74歲女性/45-74歲男性  
原50-74歲重度吸菸者(30包-年)→(20包-年)

### 調整篩檢 費用

- ✓ 子宮頸癌：430→630元/案
- ✓ 大 腸 癌：200→400元/案
- ✓ 口 腔 癌：130→250元/案

### 新增篩檢工 具及服務

- ✓ HPV檢測服務：35歲、45歲、65歲





## 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及口腔健康司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。
  - **確診品質管理**：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。

無須再另行申請參與本服務喔~

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5月)
- (三) 「乳癌確診診斷及治療醫院」及「乳癌確診診斷及治療醫院名單」 (111年12月)
- (四) 通過國民健康署「預防保健服務之定量免疫法
- (五) 口腔癌確診診斷及治療醫院名單 (111年12月)
- (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
- (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」職場篩檢版
- (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)

### 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  
基隆市長庚醫療財團法人基隆長庚紀念醫院  
臺北市國泰醫療財團法人國泰綜合醫院  
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  
臺北市國泰醫療財團法人華公醫院及信誼中心醫院  
臺北市中心診所醫療財團法人中心綜合醫院  
臺北市博仁綜合醫院



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

● 口腔癌確診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

## 不核付原因08-確診醫事服務機構非口腔司核可機構

### 不核付原因

### 範例說明

08

非為口腔司核可之口腔癌確診醫院或確診及治療醫院

## 收案條件

### 大腸癌

45歲至74歲、或具大腸癌家族史之40歲至44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（1年1次），或25歲至29歲婦女（3年1次），經子宮頸抹片檢查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

40歲至74歲婦女，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歲男性或40歲至74歲女性，或50歲至74歲吸菸史達20包-年以上，仍在吸菸或戒菸未達15年之重度吸菸者，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：本服務之收案條件為何？如何確認個案符合本服務資格？


1. 自**114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。

如非預防保健  
服務對象或自  
費就醫，不在  
本服務核定與  
核付範圍喔~

口訣：「**插**」、「**查**」、「**問**」 - 插健保卡確認註記、查詢單一入口 / 癌整系統、詢問個案

## 十九、檢查與檢驗—四癌篩檢結果

(一) 可點選左側選單快捷至指定項目(詳參「快捷選單及收合展開」功能說明)。



健保醫療資訊雲端查詢系統

NHI MedCloud System

身分證號: Z2991\*\*992 張○阿 民 93/04/16 女 | 查詢其他保險對象健保卡資料: [請按卡面按鍵](#)

[CDC 預防接種](#)
[醫事人員溝通平台](#)
[登出](#)

[摘要](#)
[西醫用藥](#)
[中醫醫療](#)
[牙科處置記錄](#)
[過敏記錄](#)
[檢查與檢驗](#)
[手術記錄](#)
[出院病簡](#)
[處方醫單](#)

[使用指南](#) | [預設頁面設定](#) | [字體設定](#)

[放大](#)
[縮小](#)

[檢查檢驗結果](#)
[影像及病歷](#)
[成人預防保健](#)
[四國語檢查結果](#)
[檢查檢驗紀錄](#)

[本頁注意事項](#)

大腸癌篩檢

口腔癌篩檢

乳癌篩檢

子宮頸癌篩檢

資料說明

大腸癌篩檢

大腸癌篩檢

檢查項目	檢查日期	檢查醫療院所簡稱	檢查(驗)結果
大腸癌篩檢-定量免疫法糞便潛血檢查	110/01/10	蘆洲衛生所	異常
	108/01/05	蘆洲衛生所	無異常
	106/03/19	蘆洲衛生所	無異常

**建議**

無異常：  
建議每2年定期接受糞便潛血檢查，維持健康，任何檢查都會有偽陰性結果發生，所以即使檢查結果呈異常，有任何異狀，均應儘速就醫。

異常：  
請安排大腸鏡檢查。

口腔癌篩檢

檢查項目	檢查日期	檢查醫療院所簡稱	檢查(驗)結果
口腔癌篩檢-口腔黏膜檢查	110/01/07	邱嘉隆	異常

**建議**

異常：  
請您儘快攜帶【口腔黏膜檢查表-第二聯】至確診醫院進行複診，若有特殊情形，請儘行醫師建議。

健保醫療資訊雲端查詢系統的入口方式為「讀卡登入」，說明如下：

(一) 醫事機構可利用院內資訊系統(HIS)或直接連結「健保醫療資訊雲端查詢系統」URL(<https://medcloud2.nhi.gov.tw/imu/imue1000/>)，連結此URL即進入系統首頁，點選「新版雲端系統(試營運)」按鈕後，開始讀取醫師卡 / 醫事人員卡及SAM卡，確定該醫事人員為該院專、兼任醫事人員(藥師為專任或聯合診所藥師)後，即直接讀取健保IC卡資料進行查詢。

(三) 條件：

1. 醫事機構必須具有登入「健保醫療資訊雲端查詢系統」的權限。
2. 醫師必須為該醫療院所的專、兼任醫師。
3. 藥師必須為專任藥師或聯合診所藥師。
4. 非醫師、藥師之醫事人員必須為該醫事機構的專、兼任醫事人員。

(四) 畫面：

1. 連結 URL 後開啟「健保醫療資訊雲端查詢系統入口網頁」。

健保醫藥資訊雲端查詢系統  
NHI eMediCloud System

類別: 醫藥人員專業知識  
(按功能檢索: 特設醫藥人員專業知識)

**病人就醫紀錄查詢**

醫藥紀錄查詢: 醫藥人員專業知識

**病人特設醫藥紀錄查詢**

醫藥紀錄查詢: 醫藥人員專業知識

**醫藥紀錄查詢**

醫藥紀錄查詢: 醫藥人員專業知識

**醫藥紀錄查詢(特設醫藥)**

醫藥紀錄查詢: 醫藥人員專業知識

**健保醫療紀錄查詢(特設醫藥)**

醫藥紀錄查詢: 醫藥人員專業知識

**由國文及英文雙語檢核作業**

健保資訊網: 查詢與檢核人員使用簡易說明書



## 不核付原因04-勾稽不到計畫期間內符合收案條件之資料

### 不核付原因

### 範例說明

04

1. 非為衛生福利部預防保健癌症篩檢服務（大腸癌、口腔癌、子宮頸癌、乳癌、肺癌）結果為陽性或疑似異常個案
2. 自費健檢、健保醫療等皆非本服務收案對象
3. 篩檢單位非申報追蹤管理費之醫療院所



## 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元

#### 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

1,200/1,700元

#### 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蹤管理模式

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。

民眾因病就醫取得醫療服務為其權益，  
為確保本項服務不漏接，避免因不知個案來源影響後續規範與申報，  
請**原篩檢單位務必運用健保轉診制度**，讓確診單位明確知道個案來自預防保健癌症篩檢疑似異常個案需進行確診！！

# 各癌別執行項目說明

## 陽性/疑似異常個案資格條件、支付費用及支付對象

癌別	追蹤管理費 A			診斷品質管理費 B		
	陽性/疑似異常個案	費用	支付對象	確診方式/條件及上傳報告	費用	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、4A、4B/4X，經胸腔科醫師評估須3個月或6個月檢查追蹤	400		✓ 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 3、4A、4B/4X，經胸腔科醫師評估須進行確診程序	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」。

## 不核付/暫不核付項目

代碼	不核付原因	備註
01	勾稽不到原篩檢醫事服務機構醫療費用申報資料	暫不核付，待 <b>確診</b> 醫事服務機構申報醫令代碼後進行檢核
02	勾稽不到確診醫事服務機構醫療費用申報資料	暫不核付，待 <b>原篩檢</b> 醫事服務機構申報醫令代碼後進行檢核
03	勾稽不到電子轉診平台資料	
04	勾稽不到計畫期間內符合收案條件之資料	
05	同一個案同一癌別週期不得重複申報	
06	原篩檢醫事服務機構未於期限內完成轉診單開立	
07	勾稽不到複確診資料	
08	確診醫事服務機構非健康署核可機構	
09	非計畫規範之複確診方式	
10	未於期限內完成複確診	
11	非由確診醫事服務機構上傳複確診報告	
12	確診醫事服務機構未於期限內上傳複確診報告	
13	勾稽不到追蹤管理結果	
14	非由原篩檢醫事服務機構上傳追蹤管理結果	
15	原篩檢醫事服務機構未於期限內上傳追蹤管理結果	
16	原篩檢醫事服務機構申報編號與結果資料不符	如申報錯誤欲修正，請向健保署進行修正即可，無需進行申復程序
17	確診醫事服務機構申報編號與複確診結果資料不符	
18	追蹤醫院未於期限內完成追蹤	
19	此筆申報資料已核付不予重複核定 ( 113年第2季起 )	
20	已納入其他計畫或指標計算不重複核定 ( 113年第2季起 )	

不核付原因01-勾稽不到原篩檢醫事服務機構醫療費用申報資料  
不核付原因02-勾稽不到確診醫事服務機構醫療費用申報資料

暫不核付原因

範例說明

因應措施

01

原篩檢單位未進行醫令碼申報  
(無P7701C-P7708B)

請原篩檢單位進行申報

02

確診醫療院所未進行醫令碼申報  
(無P7709C-P7715B)

請確診單位進行申報



## 不核付原因16-原篩檢醫事服務機構申報編號與結果資料不符 不核付原因17-確診醫事服務機構申報編號與複確診結果資料不符

### 不核付原因

### 範例說明

追蹤管理：  
看篩檢結果

#### 16 篩檢端

##### 1.以乳癌項目為例：

- (1) 如篩檢個案乳攝結果為Category 0，完成複檢或確診之追蹤，篩檢單位申報P7706C
- (2) 如篩檢個案乳攝結果為Category 4、5，完成確診之追蹤，篩檢單位申報P7705C

##### 2.以口腔癌為例：

- (1) 篩檢結果為1、2、3、4、5、71、72，完成切片確診，篩檢單位申報P7702C
- (2) 篩檢結果為其他經評估需作切片者，完成切片確診，篩檢單位申報P7703C

##### 3.以肺癌為例：

- (1) LDCT結果為Category3、4A、4B/4X，經胸腔專科醫師評估結果須進行3或6個月追蹤，完成檢查追蹤程序或需進行確診程序之追蹤，篩檢單位申報P7708B
- (2) LDCT結果為Category3、4A、4B/4X，經胸腔專科醫師評估結果須進行確診程序，完成確診程序之追蹤，篩檢單位申報P7707B

~ . ~ 無需進行申復，去函健保署更正即可 ~ . ~

不核付原因16-原篩檢醫事服務機構申報編號與結果資料不符  
不核付原因17-確診醫事服務機構申報編號與複確診結果資料不符

不核付原因	範例說明
17 確診端	<p>1.以乳癌項目為例：</p> <p>(1) Category 0，複檢結果為1、2、3結案，申報P7713C；如複檢結果為4、5，完成切片確診，申報P7712C</p> <p>(2) Category 4、5，完成切片確診，申報P7712C</p> <p>以肺癌為例：</p> <p>(1) LDCT結果為Category3、4A、4B/4X，經胸腔專科醫師評估結果須進行<u>3或6個月追蹤</u>，經第1次檢查追蹤結果無須進行確診程序者，申報P7715B</p> <p>(2) LDCT結果為Category 3、4A、4B/4X需進行<u>確診程序</u>或檢查追蹤結果須<u>進行確診程序</u>，完成確診，申報P7714B</p>

診斷品質  
管理：看  
最後結果

~ . ~ 無需進行申復，請向健保署更正即可 ~ . ~



編號	申報項目	核付費用
<b>追蹤管理費</b>		
P7701C	-大腸癌	800
	-口腔癌	
P7702C	--高癌化初篩異常者	800
P7703C	--其他經評估須作切片者	400
P7704C	-子宮頸癌	800
	-乳癌	
P7705C	--Category 4、5	800
P7706C	--Category 0	400
	-肺癌	
P7707B	--Category 3、4A、4B/4X經評估需進行 <b>確診程序</b>	800
P7708B	--Category 3、4A、4B/4X 經評估需進行 <b>3個月或6個月檢查追蹤</b>	400
註：由原篩檢醫事服務機構申報		
<b>診斷品質管理費</b>		
P7709C	-大腸癌_大腸鏡確診	1,700
P7710B		
P7711C	-子宮頸癌_切片確診	1,200
	-乳癌	
P7712C	--確診及複診後確診	1,700
P7713C	--複檢後為Category1、2、3予以結案	1,200
	-肺癌	
P7714B	--確診或檢查追蹤後確診	1,700
P7715B	--完成第1次檢查追蹤予以結案	1,200
註：由接受原篩檢醫事服務機構轉診(或轉介)之確診醫事服務機構申報		

## 收案條件

### 二、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：須經轉診至口腔科審查通過之「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。

## 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FIT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：2023/1
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)

# 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）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）及「大腸鏡報告（Colonoscopy Report）」（附表3）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」。**

# 流程－大腸癌



檢驗日

30日內院內轉介/  
電子轉診平台或紙本轉診

90日內完成大腸鏡確診及處置

21日內上傳報告

健保P碼申報



FIT篩檢  
陽性個案

## 原篩檢醫療院所

- 進行醫療指導、疾病管理進程與確診之流程及注意事項等說明。
- 依個案就醫意願，**30日內**院內轉介/不同院透過**電子轉診平台或紙本**進行轉診。



電子轉診平台

紙本轉診

## 確認診斷醫療院所

- 聯繫、醫療指導、說明、掛號門診、檢查安排等。
- **90日內完成大腸鏡檢查及處置**；如發現病灶如息肉等而無處置者，要記得於病歷敘明理由喔～



21日內檢查結果上傳至癌整系統  
1.「大腸鏡診結果」  
2.「大腸鏡報告」  
(Colonoscopy Report)



健保費用申報-  
P7709C

1,700元



健保費用申報-  
P7701C

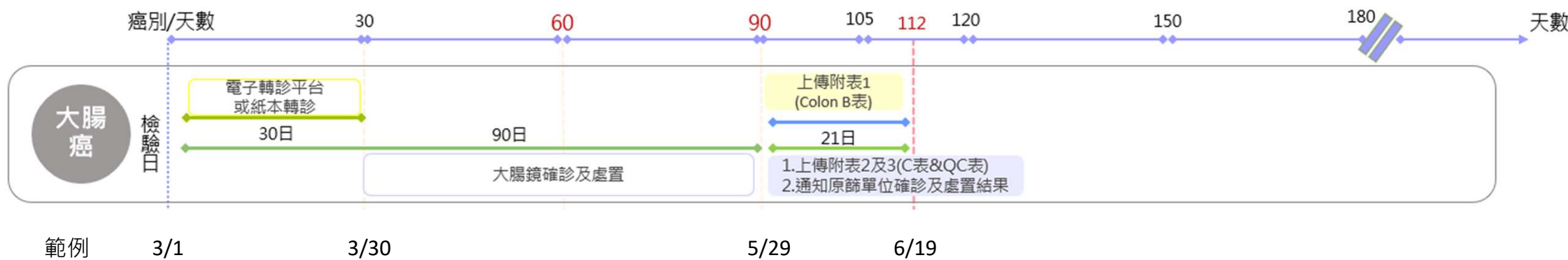
800元



收到**確診結果**後，上傳「陽性個案追蹤結果」至癌整系統(確診隔日起21日內)

回復確診結果給原篩檢醫療院所

## 執行期限-大腸癌





# 口腔癌項目

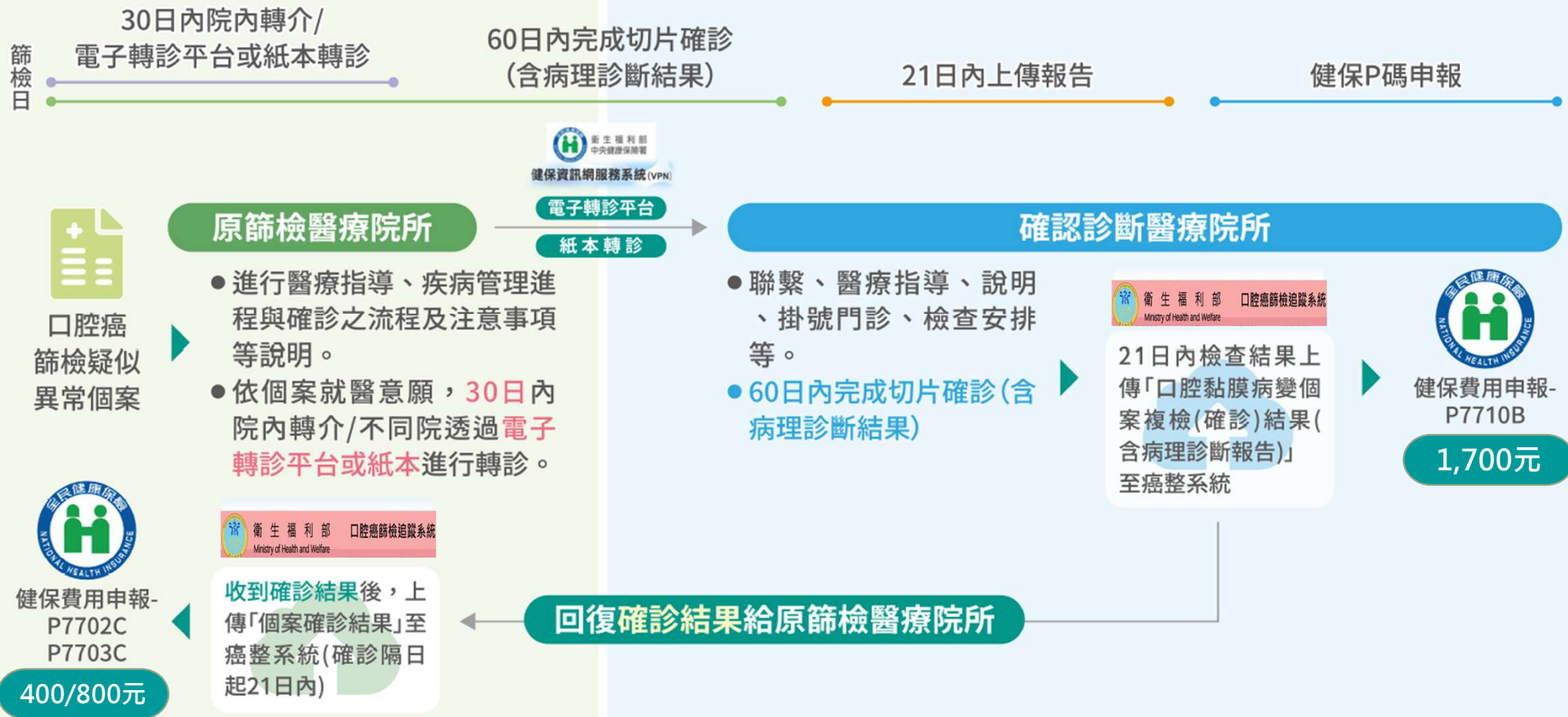
## 追蹤管理（原篩檢單位）

## 確認診斷管理（確診單位）

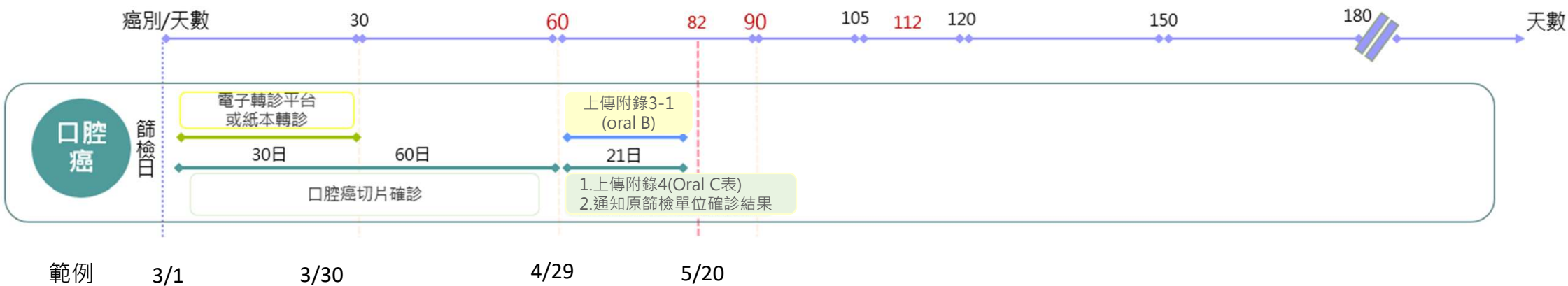
1.執行資格	辦理預防保健服務之「口腔黏膜檢查服務」之醫事服務機構。
2.執行項目	(1)對個案進行健康指導、疾病管理進程說明、口腔切片之準備與注意事項。 (2)確立診斷之轉介或轉診服務：與個案溝通就醫意向，並提供同院所同科別(或跨科別)服務或透過健保電子轉診平台/紙本轉診單提供跨院轉診服務。 (3)追蹤並填報個案切片確立診斷結果（含病理診斷）。
3.追蹤管理結果填報	須依據「確診醫事服務機構」通知之確診結果上傳「腔黏膜檢查服務檢查紀錄結果表單 - B.個案複檢（確診）結果」至 <b>口腔癌篩檢VPN系統</b> 。
4.期限	(1)自篩檢日起 <b>30</b> 個日曆天（含）完成陽性個案轉診開立。 (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。 (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。
5.給付點數條件	(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「確診及治療醫院」 <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。 (2)如為高癌化異常者：(1)、(2)、(3)、(4)、(5)、(71)、(72)，完成轉介/轉診，並由接受轉診之確診或確診及治療醫事服務機構 <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。
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 <b>首筆完成追蹤管理結果及確診報告上傳者</b> 。 ※ <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>

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	(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）、切片確診注意事項及切片手術（含術後護理衛教及照護）。 (2)上傳報告並通知原篩檢醫事服務機構確立診斷結果。
3.確立診斷及上傳報告	(1) <b>完成切片確診並上傳病理診斷結果</b> 。 (2)上傳「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，最新表單請上 <b>口腔司</b> 網站下載）至 <b>口腔癌篩檢與追蹤系統</b> 。
4.期限	(1)自篩檢日起 <b>60</b> 個日曆天(含)內完成切片確診。 (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。 (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。
5.給付點數條件	(1)完成口腔切片確診，上傳報告，支付 <b>1700</b> 點。 (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> 審查通過之確診醫事服務機構。

# 流程－口腔癌



## 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 (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。  
(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)追蹤個案完成切片確診。

3.追蹤管理結果填報

無

4.期限

(1)自抹片採檢日起30個日曆天(含)完成陽性/異常個案轉診開立。  
(2)自抹片採檢日起90個日曆天(含)內追蹤個案完成切片確診。

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800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」。

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 (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）、切片確診注意事項及切片確立診斷。  
(2)上傳報告並通知原篩檢醫事服務機構確立診斷結果。

3.確認診斷及上傳報告

(1)完成切片確診。  
(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（上傳單位：病理診斷單位）至癌整系統。

4.期限

(1)自抹片採檢日起90個日曆天(含)內完成切片確診。  
(2)自切片確診隔日起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切片確診隔日起21個日曆天(含)內通知原篩檢醫事服務機構個案確診結果。

5.給付點數條件

完成切片確診並上傳報告，支付1200點。

# 流程－子宮頸癌



抹片採檢日

30日內院內轉介/  
電子轉診平台或紙本轉診

90日內切片確診  
(含病理組織切片結果)

21日內上傳報告

健保P碼申報



電子轉診平台

紙本轉診

## 原篩檢醫療院所

AGC/HSIL  
以上個案

- 進行醫療指導、疾病管理進程與確診之流程及注意事項等說明。
- 依個案就醫意願，**30日**內院內轉介/不同院透過**電子轉診平台或紙本**進行轉診。

## 確認診斷醫療院所

- 聯繫、醫療指導、說明、掛號門診、檢查安排等。
- **90日內完成切片確診(含病理組織切片結果)**



21日內檢查結果上傳「子宮頸(陰道)切片個案資料登記表(含病理組織切片結果)」至癌整系統



健保費用申報-  
P7711C

1,200元



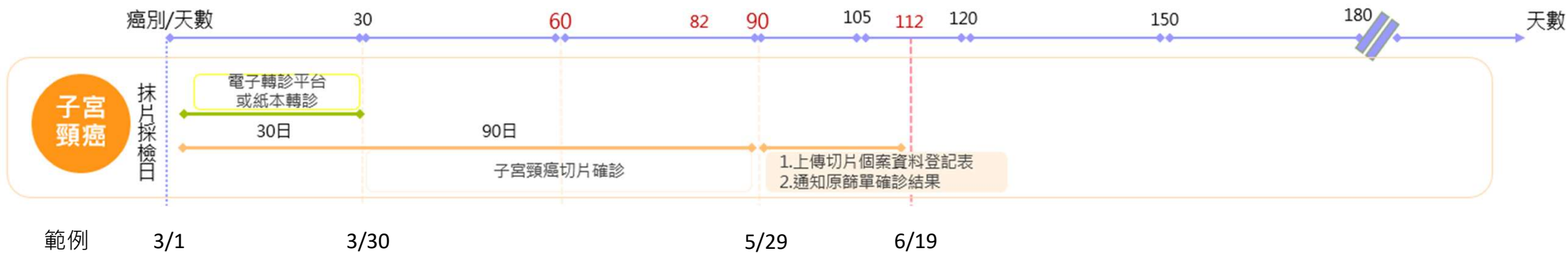
健保費用申報-  
P7704C

800元

收到確診結果後

回復確診結果給原篩檢醫療院所

## 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）

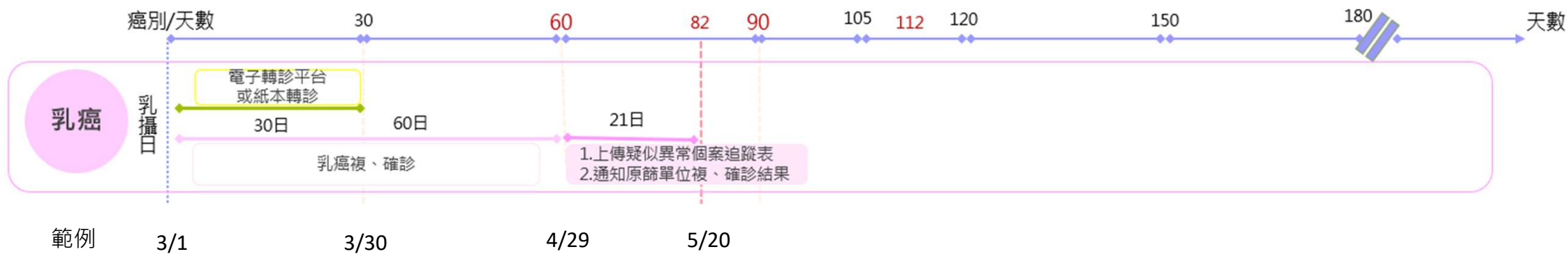
1.執行資格	辦理預防保健服務之「婦女乳房X光攝檢查服務」之醫事服務機構。	1.執行資格	可執行乳癌複檢 / 確診之醫事服務機構。
2.執行項目	(1)對個案進行健康指導、疾病管理進程說明、複檢/確診之準備與注意事項。 (2)確立診斷之轉介或轉診服務：與個案溝通就醫意向，並提供同院所同科別(或跨科別)服務或透過健保電子轉診平台/紙本轉診單提供跨院轉診服務。 (3)追蹤個案完成複診或確立診斷結果。	2.執行項目	(1)自接受轉診個案後之各項醫事服務聯繫與安排，包含協助門診安排及評估指導、疾病管理進程說明、病人知悉同意（含同意提供原篩檢醫事服務機構確診結果）、複檢、切片確立診斷等程序之安排。 (2)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	無。	3.確認診斷及上傳報告	(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。 (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。 (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。
4.期限	(1)自乳房攝影日起30個日曆天（含）完成陽性/異常個案轉診開立。 (2)自乳房攝影日起60個日曆天(含)內完成複檢或確診。	4.期限	(1)自乳房攝影日起60個日曆天(含)內完成複檢或確診。 (2)自複檢或確診隔日起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切片確診隔日起21個日曆天(含)內通知原篩檢醫事服務機構個案確診結果。
5.給付點數條件	(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400點。 (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800點。	5.給付點數條件	(1)如為Category 0，經複檢結果為Category 1、2、3結案，上傳報告，支付1200點。本項目之付予接受原篩檢醫事服務機構轉診之複檢醫事服務機構。 (2)如為Category 4、5，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1700點。本項目之付予接受原篩檢醫事服務機構轉診之確診醫事服務機構，或經接受轉介/轉診進行復檢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。 ※執行期限內完成複檢或確診報告上傳者。 ※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」。		



# 流程－乳癌



## 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**」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）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，**42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) Category 3、4A、4B/4X並經胸腔科醫師評估結果為**3個月或6個月檢查追蹤**者：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) Category 3、4A、4B/4X並經胸腔科醫師評估結果**需進行確診程序**者：完成轉介 / 轉診，並應追蹤至接受轉診醫事服務機構完成確診程序，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」，**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」。**

# 流程－肺癌



攝影檢測日

次次月20日內院內轉介/  
不同院電子轉診平台或紙本轉診

120/210日完成檢查追蹤、  
90日完成確診

21日內上傳報告

健保P碼申報



C3、4A、4B/4X  
經胸腔專科醫師  
評估，須3或6個  
月檢查追蹤或確  
診個案



健保費用申報-  
P7707B  
P7708B

400/800元

## 原篩檢醫療院所

- 進行醫療指導、疾病管理進程與確診之流程及注意事項等說明。
- 依個案就醫意願，次次月20日內院內轉介/不同院透過電子轉診平台或紙本進行轉診。

收到確診結果後



健保資訊網服務系統 (VPN)  
電子轉診平台  
紙本轉診

回復確診結果給原篩檢醫療院所

## 確認診斷醫療院所

- 聯繫、醫療指導、說明、掛號門診、檢查安排等。
- 檢查追蹤或確診程序
  - (1) 3個月檢查追蹤：120日內完成，追蹤結果無須進行確診程序可結案
  - (2) 6個月檢查追蹤：210日內完成，追蹤結果無須進行確診程序可結案
  - (3) 確診程序：90日內



21日內檢查結果上傳「肺癌早期偵測計畫疑似異常個案追蹤表」至癌整系統



健保費用申報-  
P7714B  
P7715B

1,200/1,700元

## 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**附錄4**「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**口腔癌篩檢與追蹤系統**。
- 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4**「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5**「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」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6**「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。

## 不核付原因09-非計畫規範之複確診方式

不核付 原因	範例說明	因應措施
09	<ul style="list-style-type: none"><li>1.大腸癌：以大腸鏡以外之工具，如乙狀結腸鏡等進行確診，不符合計畫規範</li><li>2.口腔癌、子宮頸癌疑似異常個案未進行切片確診</li><li>3.乳癌：C4、5或C0轉4、5未進行切片確診</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>1.請原篩檢單位留意附表1之「<b>檢查方式</b>」選項</li><li>2.如確診方式為切片，請進行切片確診</li></ul>



# 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。

第一聯：存檢查醫療機構

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、排洩黏液、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

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)檢查方法

(3)診斷結果，診斷結果如為息肉，有無切除

備註：可參考附表1內容進行回復

電子轉診平台回復

紙本轉診單回復

附表2\_大腸鏡確診結果

附表3\_大腸鏡報告

### 附表3 大腸鏡報告

	標準大腸鏡暨清腸劑	> 個案查詢(標準大腸鏡)								
<div>衛生福利部國民健康署 癌症篩檢系統 Health Promotion Administration, Ministry of Health and Welfare (H) 113 / 11 / 27 (三) 下午 7 時 45 分 27 秒    系統主權：AP161</div> <div>目前作業位置 &gt;&gt; 首頁 &gt; 大腸直癌惡</div> <div>公佈欄與問題單<ul style="list-style-type: none"><li>系統公佈欄</li><li>FAQ與文件下載</li><li>問題處理單</li></ul></div> <div>CCAP專用報表(N) <small>*首次登入系統者，請務必到個人資料更換預設密碼</small></div> <div>標準大腸鏡暨清腸劑<ul style="list-style-type: none"><li>檔案上傳</li><li>標準大腸鏡匯入結果報告</li><li><b>個案查詢與新增(標準大腸鏡)</b></li><li>標準大腸鏡匯入成功名單</li><li>標準大腸鏡成果回饋</li></ul></div>	<div>系統備單</div> <div>字級設定: [小] [中] [大]</div> <div>先輸入個案證件號碼或姓名查核..... 個案: [ ] ◆身分證/護照號碼 ○ 個案完整性名</div> <div>[查詢個案] [新增個案]</div> <div>標準大腸鏡暨清腸劑&gt;個案編輯(標準大腸鏡) 字樣設定: [小] [中] [大]</div> <table border="1"><thead><tr><th>通報醫院基本資料</th><th>新增並送診斷資料</th><th>刪除大腸鏡品質報告</th></tr><tr><th>診斷序號</th><th>診斷結果</th><th>檢驗編號</th></tr></thead><tbody><tr><td>1</td><td>B 痔瘡</td><td>-</td></tr></tbody></table> <div>續填基本資料</div> <div>姓名字號: 陸榮; 性別: 出生日期:</div> <div>通訊地址: <input type="checkbox"/> 其母係曾獲胃腸血液腫瘤性<input checked="" type="checkbox"/> 非胃腸系癌症<input type="checkbox"/> 其他雜項項目: <input type="checkbox"/> 不通過家庭式<input checked="" type="checkbox"/> 透過內視鏡後進行<input type="checkbox"/> 不通過內視鏡進行<input type="checkbox"/> 大腸鏡前併發症相關處理 <input type="checkbox"/> 手術切除癒治<input checked="" type="checkbox"/> 終止性治療無再復發<input type="checkbox"/> 復發和轉移 不在上述區畫未提供住址: 是</div> <div>結案醫療院所代碼: [ ] -代碼[ ]</div> <div>門診日期: [ ]年[ ]月[ ]日</div> <div>【註】新增標準為「1家非連續性胃腸血液腫瘤性」+「相當標準院所代碼」及「門診日期」填寫 「相當標準院址及病歷室血檢查醫師姓名標準化標準清單」,(Colon AI)-款且選擇。</div> <div>請勾選類別: 通報日期: 2024年03月20日</div> <div>檢查醫師別: <input checked="" type="radio"/> 消化器專科內科<input checked="" type="radio"/> 大腸直腸外科<input type="radio"/> 一般內科<input type="radio"/> 其他</div> <div>結案時間(請勾選必輸): [13]時[55]分[40]秒 結案監看時間(請勾選必輸): [13]時[55]分[56]秒 結案結束時間(請勾選必輸): [14]時[04]分[38]秒</div> <div>大腸鏡操作人員位置: B1 Casum</div> <div>結案初判用、上腔管規格: <input type="radio"/> 有、夾管用膠圈(請勾選必輸): [ ] - [ ]mm</div> <div>結案初判用、上腔管材料名稱: <input checked="" type="radio"/> 線<input type="radio"/> 帶、使用項目(請勾選必輸): <input type="radio"/> Micolam(Cormicm)<input type="radio"/> Propofol<input type="radio"/> Meperidine(Demerol)<input type="radio"/> Fentanyl(含Alfentanyl) <input checked="" type="radio"/> 其他藥物名稱其他</div> <div>灌洗液種類: <input type="radio"/> PEG-ELS水<input checked="" type="radio"/> Phosphosoda<input type="radio"/> Magnesium citrate<input type="radio"/> Castor oil <input type="radio"/> Colucol<input type="radio"/> Enema<input type="radio"/> 其他</div> <div>灌洗液服用時間(請勾選必輸): <input type="radio"/> Morning single dose<input type="radio"/> Evening single dose<input type="radio"/> Split dose</div> <div>灌洗液效果: <input checked="" type="radio"/> 良好<input type="radio"/> 滿意<input type="radio"/> 尚可<input type="radio"/> 不良</div> <div>拍攝圖片數(請勾選必輸): <input checked="" type="radio"/> 有、再拍項目(請勾選必輸): <input type="radio"/> 不知道(不需逐條回答) 第一張圖時: [ ] - ,停留 [ ]天 第二張圖時: [ ] - ,停留 [ ]天 第三張圖時: [ ] - ,停留 [ ]天</div> <div>灌洗後併發症: <input checked="" type="radio"/> Nil<input type="radio"/> Significant bleeding<input type="radio"/> Perforation<input type="radio"/> Cardiopulmonary complication <input type="radio"/> 其他</div> <div>結案總評: 好 [ ] 需改進(請勾選必輸)</div> <div>進度: 2024/3/26 上午 更新:</div>	通報醫院基本資料	新增並送診斷資料	刪除大腸鏡品質報告	診斷序號	診斷結果	檢驗編號	1	B 痔瘡	-
通報醫院基本資料	新增並送診斷資料	刪除大腸鏡品質報告								
診斷序號	診斷結果	檢驗編號								
1	B 痔瘡	-								



## 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

查詢其他保險對象健保卡資料: 請按卡面按鍵

複製病人醫療資料應符合診療之目的，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。  
此健保對象為雙料用藥名單。  
此健保對象有特定藥品使用紀錄。  
該病患目前為早期療養人員。  
該病患目前為急性期前預備計畫受療名單。  
該病患於檢驗檢驗結果頁面有影像上傳資料。  
該病患於牙科處置及手術頁面有影像上傳資料。  
保險關係將於境外進行移轉(附錄)。相關資料已於108/06/02完成通報。  
下列頁籤表示此健保對象有該項目資料。

如調閱歷 特定管制藥品用藥資訊 檢查檢驗紀錄 檢查檢驗結果 手術明細記錄 牙科處置及手術 檢驗藥 特定凝血因子用藥 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  
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，須於他處申請  
4. 電腦開單已證實藥品與處方不符者  
5. 電腦開單已證實藥品與處方不符者

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

接受轉診醫院診所

1. ☐ 已予急診處置並轉診至 醫院  
2. ☐ 已予急診處置，並住本院 病房治療中  
3. ☐ 已安排住本院 病房治療中  
4. ☐ 已安排本院 科門診治療中  
5. ☐ 已予適當處理並轉回原院所，建議事項如下  
6. ☐ 其他

治療摘要  
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  
病名:

院所名稱 電話或傳真 電子信箱

診治姓名 科 醫師 回覆 年 月 日

紙本轉診單回復

上傳時間：完成切片隔日起**21**個日曆天（含）。

上傳項目：附錄4-「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)

備註：最新表單請至口腔健康司網站下載

上傳位置：口腔癌篩檢追蹤系統（網址：<https://oralfollow.mohw.gov.tw/>）

注意事項：1.回復予原篩單位之內容應包含：

- (1) 確診(複檢)日期  
(2) 有無切片切片 → 切片才能申報費用  
(3) 診斷結果  
(4) 有無治療；如有，治療醫療院所及方式  
備註：可參考附錄3-1內容進行回復

接受轉診醫院診所	處理情形	1. <input type="checkbox"/> 已予急診處理並轉診至醫院 2. <input type="checkbox"/> 已予急診處理，並住本院病房治療中 3. <input type="checkbox"/> 已安排住本院病房治療中 4. <input type="checkbox"/> 已安排本院科門診治療中 5. <input type="checkbox"/> 已予適當處理並轉回原院所，建議事項如下 6. <input type="checkbox"/> 其他			
	治療摘要	1. 主診斷 ICD-10-CM/PCS 病名： 2. 治療藥物或手術名稱 3. 輔助診斷之檢查結果			
	院所名稱			電話或傳真： 電子信箱：	
	診治醫師姓名	姓	科	醫師	回覆 年 月 日

紙本轉診單回復

**口腔黏膜檢查服務登記結果表單**

**口腔黏膜病變個案複檢(確診)結果**

複檢(確診)醫院名稱及代碼: → → →

複檢(確診)日期: 民國 → 年 → 月 → 日

**臨床診斷 (複檢) 結果**

☐ ● 無明顯異常 ☐ ● 疑似口腔癌 ☐ ● 紅斑 ☐ ● 紅白斑 ☐ ● 非均質性白斑 ☐ ● 均質性白斑

☐ ● 均質性薄白斑 ☐ ● 疣狀增生 ☐ ● 口腔黏膜下纖維化症 ☐ ● 扁平苔瘡或類扁平苔瘡反應 (lichen planus, lichenoid reaction) ☐ ● 其他 → →

**病理診斷(確診) 結果:** 病理切片: ☐ ● 無, ☐ ● 有

☐ ● 正常

☐ ● 上皮過度角化或上皮增生(Hyperkeratosis and/or epithelial hyperplasia)

☐ ● 輕度上皮變異(Mild dysplasia, SIN1, basal cell hyperplasia)

☐ ● 中度上皮變異(Moderate dysplasia, SIN2-high-grade)

☐ ● 重度上皮變異(Severe dysplasia, SIN3-high-grade)

☐ ● 原位癌(Carcinoma in situ)

☐ ● 口腔腔狀細胞癌(Oral Squamous cell carcinoma, including verrucous carcinoma, adenosquamous carcinoma)

☐ ● 其他惡性度未定之非解狀上皮病變(squamous lesions with uncertain malignant potential, including salivary gland neoplasm, atypical spindle cells, atypical lymphoid cells...)

☐ ● 其他良性性病變(other benign lesions)

☐ ● 非典型性解狀病變, 惡性度未定(Atypical squamous lesions or atypia with uncertain malignant potential)

☐ ● 口咽解狀細胞癌(Oropharyngeal squamous cell carcinoma)

☐ ● P16 陽性解狀細胞癌(P16-positive squamous cell carcinoma)

☐ ● P16 陰性解狀細胞癌(P16-negative squamous cell carcinoma)

☐ ● 其他惡性腫瘤(Other malignant tumors: salivary gland carcinoma, other carcinoma, sarcoma lymphoma, melanoma...)

☐ ● 疣狀病變/增生(Verrucous lesion, Verrucous hyperplasia, atypical verrucous hyperplasia)

☐ ● 口腔黏膜下纖維化症(Oral submucous fibrosis)

☐ ● 扁平苔瘡或類扁平苔瘡反應(lichen planus, lichenoid reaction)

☐ ● 其他(others) → →

**複檢 ( 確診 ) 醫師簽名 ( 蓋章 ) :** → → , 執業執照號碼 : → → →

附錄4 - Oral C



不核付原因13-勾稽不到追蹤管理結果  
不核付原因14-非由原篩檢醫事服務機構上傳追蹤管理結果

不核付 原因	範例說明	因應措施
13	1. 原篩檢單位未上傳追蹤結果報告 (附表1或附錄3-1)	大腸癌及口腔癌項目之 <b>原篩檢單位</b> 記得於確診醫療院所提供/追蹤確診結果後， <b>上傳附表1 / 附錄3-1</b>
14	2. 追蹤確診報告上傳單位 <b>非原篩檢醫療院所</b>	<b>口訣：誰做誰上傳</b> 請公衛端 (衛生局所) 協助讓 <b>原篩檢單位上傳附表1或附錄3-1</b> 備註：大腸癌項目之附表1由檢驗機構代為上傳

## 不核付原因15-原篩檢醫事服務機構未於期限內上傳追蹤管理結果

### 不核付 原因

### 範例說明

15

1. 原篩檢醫療院所未於確診隔日起21個日曆天完成追蹤結果上傳（大腸癌與口腔癌項目）
2. 追蹤結果報告無確診結果

上傳時間：完成切片隔日起21個日曆天（含）。

上傳項目：附表4-「子宮頸（陰道）切片個案資料登記表」（含病理組織切片結果）。

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。

## 電子轉診平台回復

紙本轉診單回復

※本表由接受  
※本種務應取

附表4 - 子宮頸癌切片個案資料登記表

# 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5-「婦女乳房X光攝影檢查服務疑似異常個案追蹤表」。

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：請按主再按回

重要：  
複製個人健康資料符合診斷之目的，否則自負相關法律責任。  
本系統「CDC預防接種」係提供使用各醫療院所「全國性預防接種資訊系統」，健保對象近期如無健保就醫與用藥紀錄，僅會呈現「CDC預防接種」資訊。  
此健康對象為特設臨時帳號。  
該健康對象有特定健康因子而無資訊。  
該健康對象目前為早期人員。  
該健康對象目前為急性病期轉診計畫收案名單。  
該健康對象於檢驗結果異常有影像上傳資料。  
該健康對象於牙科處置及手術資訊有影像上傳資料。  
保險對象於複診後進行複診轉診（詳閱），相關資料已於108/06/02完成通報。  
下列資訊表示此健康對象有該項目資料。

即時開單 特定管制藥品用藥資訊 檢查檢驗紀錄 檢查檢驗結果 手術明細記錄 牙科處置及手術 通報 特定凝血因子用藥 出院開單摘要  
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目錄  
2. 本系統呈現之「主診醫師」欄位  
3. 持慢性藥物處方箋開藥，須  
4. 當處方箋已建檔藥品目錄

電子轉診平台回復

接受轉診醫院診所  
1. 已十次診處置並轉診至 醫院  
2. 已十次診處置，並往本院 病房治療中  
3. 已安排住本院 病房治療中  
4. 已安排本院 門診治療中  
5. 已十次適當處理並轉回原院所，建議事項如下  
6. 其他

治療摘要  
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  
病名：  
院所名稱： 電話或傳真： 電子信箱：  
診治醫師姓名： 科： 醫師： 回覆： 年 月 日

紙本轉診單回復

健康署婦女乳房X光攝影檢查服務之篩檢疑似異常個案追蹤表

個人基本資料 (攝影醫院填寫)  
姓名： 身分證統一編號： 統一證號 (外籍)： 聯絡資訊： 電話： 手機：  
出生日期： 民國 年 月 日 年齡： 歲  
現居住地址： 鄉鎮市區代碼： 路 巷 弄 樓  
乳房X光攝影檢查結果 (攝影醫院填寫)  
醫院名稱： 醫學機構代碼： 攝影日期： 民國 年 月 日 攝影列檢日期： 民國 年 月 日  
攝影檢查結果： (Category 0) 需附加其他影像檢查再評估 (Category 3) 可能是良性發現，須短期追蹤檢查 (六至十二個月) (Category 4) 可疑異常須考慮短期追蹤 (Category 5) 高度疑似乳癌，須採取適當措施  
追蹤結果 (以下由攝影醫院負責追蹤結果及輸入資料)  
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)  
追蹤醫院名稱： 醫學機構代碼： 追蹤日期： 民國 年 月 日 追蹤主治醫師姓名：  
追蹤方式 (可選)： 診斷性乳房X光攝影檢查： 乳房超音波檢查： 乳房磁振造影檢查： 其他視察方式： 該項視察方式檢查結果為： (1) 無異常發現 (2) 良性發現 (3) 可能是良性發現，須短期追蹤檢查 (6至12個月) (4) 可疑異常須考慮短期追蹤 (5) 高度疑似乳癌，須採取適當措施  
乳房X光攝影檢查結果為 (4)-(5) 及追蹤結果為 (4)-(5) 之確診檢查結果 (負責確診或治療之醫療院所填寫)  
確診醫院名稱： 醫學機構代碼： 確診日期： 民國 年 月 日 確診診斷： 非乳癌： 乳癌：  
確診主治醫師姓名：  
病理診斷： 組織學分類 (Histology type)： 腫瘤大小 (Size)： 局部淋巴結 (Regional LN)： 病理分期 (Pathological Stage)： 癌症治療 (可選)： 有進行： 放射線治療： 化學治療： 荷爾蒙治療： 標靶治療： 免疫治療： 未治療

附表5 - 乳癌疑似異常個案追蹤表

經費由衛生福利部國民健康署運用菸品健康稅捐/公務預算補助

附表6(續)

健康署肺病早期偵測計畫疑似異常個案追蹤表

114年1月修訂

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。

<b>個案基本資料 (攝影醫院填寫)</b>									
姓名 <sup>①</sup>		性 <sup>②</sup> 別 <sup>③</sup>	身分證號-編號 <sup>④</sup> 統一證號(外僑) <sup>⑤</sup>						
出生日期 <sup>⑥</sup>	民國 年 月 日 年齡: 歲	聯絡資訊 <sup>⑦</sup>	電話: ( ) - - - - - 手機: - - - - -						
現居住地址 <sup>⑧</sup>	鄉鎮市區代碼: - - - - - 路 巷 號 市 區 路 街 弄 樓								
<b>低劑量電腦斷層攝影檢查結果 (攝影醫院填寫)</b>									
醫院名稱 <sup>⑨</sup>	警事機碼代碼 <sup>⑩</sup>			攝影判讀日期 <sup>⑪</sup>					
攝影日期 <sup>⑫</sup>	民國 年 月 日	Lung-RADS v2022 Category <sup>⑬</sup>			民國 年 月 日				
LDCT 攝影檢查結果 <sup>⑭</sup>	3; 4A; 4B/4X								
<b>低劑量電腦斷層攝影檢查評估結果 (攝影醫院填寫)</b>									
評估醫師 <sup>⑮</sup>	評估日期 <sup>⑯</sup>			民國 年 月 日					
胸腔外科醫師評估依據及結果 <sup>⑰</sup>	<input type="checkbox"/> 應重作胸部低劑量電腦斷層檢查 <input type="checkbox"/> 每2年定期胸部低劑量電腦斷層檢查 <input type="checkbox"/> 6個月後檢查追蹤 <input type="checkbox"/> 3個月後檢查追蹤 <input type="checkbox"/> 密進行確診程序								
<b>重作或3/6個月後檢查追蹤結果 (追蹤醫院填寫)</b>									
追蹤醫院名稱 <sup>⑱</sup>	警事機碼代碼 <sup>⑲</sup>								
追蹤日期 <sup>⑳</sup>	民國 年 月 日	每2年定期胸部低劑量電腦斷層檢查 1年後檢查追蹤 6個月後檢查追蹤 3個月後檢查追蹤 密進行確診程序			檢查追蹤係經過一段時間後, 另外進行 CT、LDCT 等檢查(不包括胸部 X 光), 以觀察結節變化情形, 再據以評估後置建議建表。 再次檢視原籍檢查之 LDCT 影像, 「非」檢查追蹤。				
<b>肺癌篩檢疑似異常個案之確診檢查結果 (確診及治療醫院填寫)</b>									
確診及治療醫院名稱 <sup>㉑</sup>	警事機碼代碼 <sup>㉒</sup>								
確診程序執行日期 <sup>㉓</sup>	民國 年 月 日	確定診斷 <sup>㉔</sup>			非肺癌; 肺癌				
確診方式(可選) <sup>㉕</sup>	<input type="checkbox"/> 手術切除切片; <input type="checkbox"/> 電腦斷層指引切片; <input type="checkbox"/> 支氣管鏡檢查切片; <input type="checkbox"/> 超音波檢查切片; <input type="checkbox"/> 細胞診斷(含 bronchial washing/brushing、胸水、痰液等); <input type="checkbox"/> 其他								
非肺癌個案診斷(可選) <sup>㉖</sup>	<input type="checkbox"/> 感染及發炎; <input type="checkbox"/> 肺結核; <input type="checkbox"/> 纖維化; <input type="checkbox"/> 塵肺病; <input type="checkbox"/> COPD; <input type="checkbox"/> 支氣管疾病 <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"/> 良性; <input type="checkbox"/> 良性腫瘤; <input type="checkbox"/> 其他 (請敘明)								
非肺癌個案處理(可選) <sup>㉗</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)								
組織學分類(Histology type) <sup>㉘</sup>	<input type="checkbox"/> 腺癌; <input type="checkbox"/> 鱗狀細胞肺癌; <input type="checkbox"/> 神經內分泌細胞肺癌; <input type="checkbox"/> 小細胞肺癌; <input type="checkbox"/> 其他								
手術切除治療情形及手術病理結果(須具病理診斷報告) <sup>㉙</sup>	<input type="checkbox"/> 無, 原因: <input type="checkbox"/> 拒絕手術; <input type="checkbox"/> 經評估不適合手術; <input type="checkbox"/> 其他 (請說明理由) 日期: 民國 年 月 日, 主治醫師 手術醫院名稱: , 警事機碼代碼:								
腫瘤大小(Size) <sup>㉚</sup>	mm × mm × mm								
病理分期(Pathological Stage) <sup>㉛</sup>	T: - - - - - N: - - - - - M: - - - - - Stage: - - - - - 根據 AJCC 第8版規則分期 <sup>㉜</sup>								
其他癌症治療(可選) <sup>㉝</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 治療日期: 民國 年 月 日, 主治醫師 治療醫院名稱: , 警事機碼代碼: <input type="checkbox"/> 未治療								

附表6 - 肺癌疑似異常個案追蹤表



不核付原因07-勾稽不到複確診資料  
不核付原因11-非由確診醫事服務機構上傳複確診報告

不核付 原因	範例說明	因應方式
07	1.複、確診單位 <b>未</b> 上傳複、確診報告 2.複、確診單位 <b>非</b> 申報診斷品質管理費之醫療院所	1.請 <b>確診單位</b> 記得在確診隔日起21個日曆天內 <b>上傳複確診報告</b> (附表2 - 6、附錄4) 2.口訣：誰做誰上傳、誰做誰申報
11	1.確診報告上傳單位 <b>非</b> 確診醫療院所	1.口訣：誰做誰上傳、誰做誰申報



不核付原因10-未於期限內完成複確診  
不核付原因12-確診醫事服務機構未於期限內上傳複確診報告

不核付 原因	範例說明	因應方式
10	1. 確診醫療院所未於規範期限內完成複、確診，以大腸癌為例，檢驗日起90個日曆天須完成大腸鏡確診	腸、子：檢驗日 / 抹片日起90個日曆天 口、乳：篩檢日 / 攝影日起60個日曆天 肺：攝影日起算，3個月-120天、6個月-210天、確診程序-90天（皆為日曆天）
12	1. 確診醫療院所未於確診隔日起21個日曆天完成確診報告上傳	請確診單位記得在確診隔日起21個日曆天內上傳複確診報告（附表2 - 6、附錄4）

# 癌整系統權限申請規範

執行手冊p.21

# 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>需為口腔健康司核可之口腔癌「確診醫院」或「確診及治療醫院」。</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.來函口腔健康司辦理。</li> </ol> </li> </ul>	口腔癌確認診斷及治療醫院名單： <a href="https://dep.mohw.gov.tw/DOOH/lp-6543-124.html">https://dep.mohw.gov.tw/DOOH/lp-6543-124.html</a>
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「子宮頸細胞病理診斷單位」。</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，故由病理診斷單位進行申請：                             <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>	

執行手冊p.21

## 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>	

執行手冊p.21

# 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45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

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。

民眾因病就醫取得醫療服務為其權益，  
為確保本項服務不漏接，避免因不知個案來源影響後續規範與申報，  
請**原篩檢單位務必運用健保轉診制度**，讓確診單位明確知道個案來自預防保健癌症篩檢疑似異常個案需進行確診！！！！

# 電子轉診平台

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」，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。

## 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>。

首頁 / 健保服務 / 健保醫療服務 / 轉診

### 電子轉診平台格式

- 為落實雙向轉診，加強醫師與醫師轉診連繫，新增「醫事人員溝通平台-電子轉診平台」。
  - 醫師使用者手冊(112.05.24更新).pdf
  - 醫療機構使用者手冊(112.05.24更新).pdf
- 鼓勵院所開發醫療資訊系統(HIS)與電子轉診平台介面API批次上傳說明.zip
  - 網路批次上傳檔案格式(XML).zip
  - 醫療資料傳輸共通介面API批次上傳說明.pdf
- 全民健康保險電子轉診平台單一轉診個案即時查詢Web Service介接.pdf
- 醫事機構HIS與健保API整合應用說明.pdf
- 電子轉診平台歷次版本更新日期及內容.pdf

發布日期：112-07-02

更新日期：112-11-29

瀏覽人次：948

健保資訊網服務系統(VPN)

醫事人員專區

醫事機構登入

下載專區

聯絡窗口

友善連結

原址電話：(02)231-8122  
服務時間：週一至週五 8:00 ~ 19:00  
週六 9:00 ~ 17:00  
電子郵件：ic\_service@nhi.gov.tw

健保署服務專線：112-05-24

「全民健康保險電子轉診平台」自112年5月24日起，配合全民健康保險醫療產品資訊計畫新增「D：全民健康保險醫療產品資訊計畫」註記，並自112年6月1日起上線，使用說明詳附件(IPR\_UserGuide\_ET.pdf、IPR\_UserGuide\_ET\_VPN.pdf、IPR\_FORMAT.zip)，[請點此下載](#)。

IPR\_UserGuide\_ET.pdf IPR\_UserGuide\_ET\_VPN.pdf IPR\_FORMAT.zip

醫事人員通訊 / 112.05.24

鴻茂醫療資訊有限公司製造之「鴻茂」依標準30毫克 (衛部藥製字第059274號) 及「鴻茂」依標準60毫克 (衛部藥製字第058356號) 藥品部分批號回收，詳如附件。  
回收時間：112.05.24

## 電子轉診平台 -登入

- 連結「健保資訊服務網系統(VPN)」，網址為<https://medvpn.nhi.gov.tw/>，請使用登入功能。



醫事人員專區

醫事機構登入

下載專區

聯絡窗口

友善連結

服務電話：(07)231-8122

服務時間：週一至週五8:00 ~

19:45、週六9:00 ~ 17:00

電子信箱：ic\_service@nhi.gov.tw

 網路線路檢測/報修專線  
中華電信 (02)2344-3118

### 健保資訊網服務系統(VPN)

**醫師**

於醫事人員溝通平台/電子轉診路徑，執行轉診單開立、回復、轉回等作業

**行政人員**

於VPN憑證/電子轉診單受理路徑，執行轉診單受理後，醫師方能於醫事人員溝通平台，進行轉診單回復

#### 醫事人員專區(常用)



- ▶ 保險對象特定醫療資訊查詢作業
- ▶ 健保醫療資訊雲端查詢系統(首頁版)
- ▶ 醫事人員溝通平台
- ▶ 院所申報醫師別概況作業

#### 醫事機構登入(常用)



- ▶ 醫事人員卡
- ▶ 健保卡
- ▶ 自然人憑證
- ▶ 醫事機構卡

電子轉診單受理權限尚未  
開啟者請洽院所承辦人員

## 電子轉診平台

### - 登入、申請電子轉診服務項目

機構管理者授  
權行政人員

- 由**機構管理者**持「醫事人員卡」或「健保卡」或「自然人憑證」登入後，執行下列作業：
- 1. 執行「**健保服務申請作業**」，申請「**電子轉診單\_受理**」、「**電子轉診單\_查詢**」與「**電子轉診單\_管理**」權限。
- 2. 使用「**機構使用者維護作業**」，設定機構使用者。
- 3. 使用「**使用者授權管理作業**」，設定使用者可使用之健保服務。



我的首頁 > 機構管理者作業 > 使用者授權管理作業

現行作業區

機構使用者維護作業

健保服務申請作業

使用者授權管理作業

查詢條件: 業務別

試辦計畫對外資料回饋  
DBS個案特材追蹤管理系統  
中醫特定疾病門診照護  
中醫總額照護計畫  
居家醫療照護整合計畫  
急性後期照護  
八仙閃燃定期回報作業  
中醫護理人員跟診時段維護  
居家照護(一般居家/安寧居家)  
精神病社區復健  
牙周病統合照護登錄  
成人健檢  
成人健檢管理者作業  
提升住院護理照護品質方案  
照護機構院民資料申報  
pre-ESRD預防性及病人衛教計畫  
ESRD透析服務品質提升獎勵計畫  
呼吸照護  
健保IC卡醫費勾稽作業  
住院病例組合編審服務  
院所醫療服務指標查詢  
保險對象特定醫療資訊資料回饋  
醫務行政  
醫療資料傳輸共通介面  
高診次指定就醫查詢作業  
院所資料交換  
國民健康署口腔健康系統  
**電子轉診單\_受理**  
**電子轉診單\_查詢**  
**電子轉診單\_管理**

## 電子轉診平台 -開立電子轉診單

- 請於「醫事人員溝通平台」左側選單選擇「電子轉診多合一整併作業」頁面，按下「開立電子轉診單」。



歡迎 BA0022\*\*\*\* (臺北虛擬診)

現在位置：我的首頁 > 電子轉診 > 電子轉診多合一整併作業

### 電子轉診多合一整併作業

\*查詢角色 ☒ 全部 ☐ 轉出單查詢 ☐ 轉入單查詢

\*查詢類型 全部 狀態 全部

身分證號 轉診單序號

開單日期 113/10/01 ~ 113/11/28 (民國年/月/日)

查詢範圍 ☒ 僅一股 (非緊急傷病患) 轉診個案 ☐ 僅緊急傷病患轉診個案

查詢 清除 開立電子轉診單

排序項目：轉診單序號

### 開立電子轉診單

表示目前您為轉出院所，可開立電子轉診單至其他特約醫療院所

#### 轉診單流程

1. 開立電子轉診單 → 2. 回復電子轉診單 → 3. 轉回或轉至適當院所轉診單 → 4. 回復電子轉診單

轉出醫事機構資料

\*醫事機構 3501200000 臺北虛擬診 院所住址 (100字以內) 臺北市中正區延平街1.7號8樓 醫務室 傳真號碼



# 電子轉診平台-開立電子轉診單

衛生福利部中央健康保險署

醫事人員溝通平台

電子轉診

常用設定

單一ID快速查詢/處理

已刪除電子轉診單查詢作業

電子轉診多合一整併作業

附加檔案

增加附加檔

檔案類別: A0 - 一般夾檔 選擇檔案 沒有選擇檔案

**可增加附檔**

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

2. ☐ 住院治療

3. ☐ 門診治療

9. ☐ COVID-19個案 (含疑似) 轉診治療

A. ☒ 轉介其他試辦計畫或方案

備註: 若非防疫用之其他原因轉

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

醫師交班注意事項

(1000字以內)

**\*有效期限** 114/02/25

**建議轉診醫事機構**

\*醫事機構: 醫事機構代碼 醫事機構名稱 Q ☆ ⚙ 癌症治療品質改善計畫院所

\*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建議整合計畫(EC)或照護機構院民轉出(E2)之定點或巡迴

**口腔癌有特定轉入院所  
可按此按鈕展開名單**

**安排就醫日期** 民國年/月/日   科   診   號

確定送出
暫存
清除
回前畫面

**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:**

- 「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」

**\*請點選癌症治療院所:**

項次	醫事機構代號	醫事機構名稱	醫事機構地址
1	0501010019	三軍總醫院松山分院附設民眾診療服務處	臺北市松山區健康路131號
2	1101010012	長庚醫療財團法人台北長庚紀念醫院	臺北市松山區敦化北路199號
3	1101010021	基督復臨安息日會醫療財團法人臺安醫院	臺北市松山區八德路2段424、426號
4	1501010010	博仁綜合醫院	臺北市松山區光復北路66、68號
5	0101090517	臺北市立聯合醫院	(仁愛院區)臺北市大安區仁愛路四段10號
6	0401020013	國立臺灣大學醫學院附設醫院鹿窟中心分院	臺北市大安區基隆路3段155巷57號
7	0901020013	中山醫療社團法人中山醫院	臺北市大安區仁愛路4段112巷11號
8	1101020018	國泰醫療財團法人國泰綜合醫院	臺北市大安區仁愛路4段280號, 266巷6號
9	1101020027	中心診所醫療財團法人中心綜合醫院	臺北市大安區忠孝東路4段77號

## 原篩單位

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）

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。

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。

# 健保電子轉診平台

轉診目的

1. ☐ 急診治療  
2. ☐ 住院治療  
3. ☐ 門診治療  
4. ☐ 進一步檢查，檢查  
5. ☐ 轉回轉出或適當之  
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

備註：若非防疫用之其他原因轉  
(1000字以內)

醫師交班注意事項

\*有效期限 114/02/25

建議轉診醫事機構

03-癌症治療品質改善計畫-口腔癌  
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-離島空中轉診後送個案  
09-鼓勵院所加強推動腹膜透析與提升照護品質計畫  
10-兒童發展篩檢轉診

## 確診單位

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

肺癌(06)：可執行LDCT肺癌檢查追蹤及確診醫院

乳癌：  
複、確診(07)：可執行複、確診醫療院所

# 電子轉診平台 -開立電子轉診單

## ■ 確定送出

確認標示**紅色米字號(\*)**之必填欄位均已填寫後，請點擊「確定送出」按鈕，此時會跳出「開立電子轉診單成功」的訊息，請點選「確定」，回到「電子轉診多合一整併作業」。

※提醒：開放可修改於超過 24 小時後且未受理未註記之轉診單。

衛生福利部中央健康保險署

醫事人員溝通平台

電子轉診

常用設定

單一ID快速查詢/處理

已刪除電子轉診單查詢作業

電子轉診多合一整併作業

歡迎 BA0022\*\*\*\* (臺北虛擬診)

現在位置：我的首頁 > 電子轉診 > 電子轉診多合一整併作業

電子轉診多合一整併作業

\*查詢角色

☒全部 ☐轉出單查詢 ☐轉入單查詢

\*查詢類型

全部

身分證號

開單日期

113/10/01 ~ 113/11/28 (民國年/月/日)

查詢範圍

☒僅一般(非緊急傷病病患)轉診個案 ☐僅緊急傷病病患轉診個案

排序項目：轉診單序號

轉診單序號	保險對象	聯絡人姓名	主診斷
[流程]	基本資料	聯絡人電話	
[特定註記]			

備註：

- 可查近18個月轉診紀錄。
- 您所開立的電子轉診單，若處理情形為「已回復」，尚未續取單。
- 特定註記為「A：緊急傷病病患轉診個案」、「B：特定個案轉出照護品質計畫」及「G：兒童發展評估轉診」。
- 「附檔」為 者，表示轉診單含有附件。
- 「有上傳資料」為 ☒ 者，表示有上傳檢驗檢查或影像資料。
- 連繫處理註記：1-病人至他院就診  
2-重複開立之轉診單  
3-逾有效期限無法受理  
4-病人自覺病情已改善，未轉診就醫  
5-無法聯繫到病人  
6-病人拒絕

全民健康保險-醫事人員溝通平台 - 設定欄 1 - Microsoft Edge

https://medvpdev2.intra.nhi.gov.tw/ipre4300/ipre4306505.aspx

列印轉診單 隱藏密碼 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 臺北虛擬診所)

保險單號碼機碼代號：3501200000

轉診單序號：2024112827825887

姓名	測試	出生日期	身分證號
聯絡人	聯絡電話	聯絡地址	A000000000
聯絡人	29876543		

1. 病情摘要(主訴及發熱病史)

病情摘要測試字串

2. 診斷 ICD-10-CM/PCS

1. (主診斷) A000/A000(TEST)/Cholera due to Vibrio cholerae 01, biovar cholerae

3. 檢查及治療摘要

1. 最近一次檢查結果：無

2. 最近一次用藥或手術名稱：無

報告：無

3. 藥物過敏史：無

轉診目的

1. ☒ 急診治療

院所地址

臺北市中正區非昌街17號8樓 醫務管理科

傳真號碼

23825030

電子信箱

bl3000@nhi.gov.tw

聯絡電話

12345678

醫師簽章

醫師姓名

測試小單 醫師

科別

內科

開單日期

113年11月01日

安辦就診日期

建議轉診院所

臺北虛擬診所 (3501200000) 外科 醫師：

地址：臺北市中正區非昌街17號8樓 醫務管理科 轉診專線電話：27065877

醫師交班

注意事項

有效期限：113年12月30日

處理情形

1. ☐ 已于急診處置並轉診至\_\_\_\_醫院

4. ☐ 已安辦本院\_\_\_\_門診治療中

2. ☐ 已于急診處置，並住本院\_\_\_\_病房治療中

5. ☐ 已于適當處理並轉回原院所

3. ☐ 已安辦住本院\_\_\_\_病房治療中

6. ☐ 其他：\_\_\_\_


治療摘要

1. 主診斷 ICD-10-CM/PCS：

2. 治療藥物或手術名稱：

## 電子轉診平台 -轉出查詢列印作業

- 請於「醫事人員溝通平台」左側選單選擇「電子轉診多合一整併作業」頁面之「轉出單查詢」選項後，按下「查詢」。

  
衛生福利部中央健康保險署

醫事人員溝通平台

電子轉診

常用設定

單一ID快速查詢/處理

已刪除電子轉診單查詢作業

電子轉診多合一整併作業

歡迎 BA0022\*\*\*\* (臺北虛擬診)

字體小 字體大 諮詢窗口 系統登出

現在位置: 我的首頁 > 電子轉診 > 電子轉診多合一整併作業

電子轉診多合一整併作業

查詢角色

☐ 全部

☒ 轉出單查詢

☐ 轉入單查詢

查詢類型

全部

狀態

全部

身分證號

轉診單序號

開單日期

113/10/01 ~ 113/11/28 (民國年/月/日)

查詢範圍

☒ 僅一般 (非緊急傷病患) 轉診個案

☐ 僅緊急傷病患轉診個案

查詢

清除

開立電子轉診單

排序項目: 轉診單序號

轉診單序號 [流程] [特定註記]	保險對象 基本資料	聯絡人姓名 聯絡人電話	主診斷	開單日期 有效期限	轉出院所	轉出科別	接受轉診院所	接受轉診科別	處理情形 (連繫處理註記)	處理方式	院所自編序號 附檔 有上傳資料
20241128 58189169[1] [D]	A223456781 林麗玉	0912345678	A150	113/11/28 114/02/25	臺北虛擬診	結核科	台大醫院	結核科	未受理	<div>修改[開立]</div> <div>刪除[開立]</div>	- - -
20241128 27825887[1]	A000000000 測試	29876543	A000	113/11/01 113/12/30	臺北虛擬診	內科	臺北虛擬診	外科	未受理		- - -
20241128 25288920[1]	A000000000 測試	29876543	A000	113/11/28 113/11/28	臺北虛擬診	內科	臺北虛擬診	外科	未受理		- - -
20241128	A000000000		A000	113/11/01							-




# 電子轉診平台

## -檢視及列印轉診單

■ 點選轉診單後，於轉診單頁面可以切換查看3種不同版面的電子轉診單(詳細版轉診單(預設)/摘要版轉診單/僅轉出院所填寫部分)。

若該轉診單處理方式沒有按鈕則表示該轉診單已無法修改/刪除。  
※提醒：開立轉診單於刪除後將無法還原。

  
衛生福利部中央健康保險署

醫事人員溝通平台

電子轉診

常用設定

單一ID快速查詢/處理

已刪除電子轉診單查詢作業

電子轉診多合一整併作業

轉診單序號 [流程] [特定註記]	保險對象 基本資料	聯絡人姓名 聯絡人電話	主診斷	開單日期 有效期限	轉出院所	轉出科別	接受轉診院所	接受轉診科別	處理情形 (連繫處理註記)	處理方式
20241128 58189169[1] [D]	A223456781 林黛玉	0912345678	A150	113/11/28 114/02/25	臺北虛擬診	結核科	台大醫院	結核科	未受理	修改[開立] 刪除[開立]
20241128 27825887[1]	A000000000 測試	29876543	A000							
20241128 25288920[1]	A000000000 測試	29876543	A000							
20241128 23022416[1]	A000000000 測試	29876543	A000							
20241128 21477336[1]	A000000000 測試	29876543	A000							
20241128 18904227[1]	A000000000 測試	29876543	A000							
20241128 15181196[1]	A000000000 測試	29876543	A000							
20241127 99049910[1] [G]	A124098772 Alpha	02-123-12345	0V00001							
20241127	D372208223									

全民健康保險-醫事人員溝通平台 - 設定欄 1 - Microsoft Edge  
https://medipndev2.intra.nhi.gov.tw/pre4300/IRE4306505.aspx

列印轉診單 隱藏欄位 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 臺北虛擬診所)

2024112827825887

保險對象服務機構代號: 3501200000

姓名: 測試 出生日期: 身分證號: A000000000

聯絡人: 聯絡電話: 29876543 聯絡地址:

1. 病情摘要(主訴及現狀摘要)  
病情摘要測試字串

2. 診斷 ICD-10-CM/PCS  
1. (主診斷) A000/A000(TEST)/Cholera due to Vibrio cholerae 01, biovar cholerae

3. 檢驗及治療摘要  
1. 最近一次檢驗結果: 無  
2. 最近一次用藥或手術名稱: 無  
3. 藥物過敏史: 無

轉診目的: 1. 應診治療

院所地址: 臺北市中正區丹戎街17號8樓 醫務管理科

診治醫師: 姓名: 測試小華 醫師 科別: 內科

開單日期: 113年11月01日

建議轉診院所: 臺北虛擬診所 (3501200000) 外科 醫師: 地址: 臺北市中正區丹戎街17號8樓 醫務管理科 轉診建議電話: 27065877

醫師查詢注意事項


有效期限: 113年12月30日

處理情形: 1. 已予急診處理並轉診至醫院 2. 已予急診處理，並往本院門診治療中 3. 已於本院門診治療中 4. 已於本院門診治療中 5. 已予適當處理並轉回原院所 6. 其他: 無

治療摘要: 1. 主診斷 ICD-10-CM/PCS: 2. 治療藥物或手術名稱

## 電子轉診平台 -回復電子轉診單

- 請於「醫事人員溝通平台」左側選單選擇「電子轉診多合一整併作業」頁面之「轉入單查詢」選項後，按下「查詢」。



衛生福利部中央健康保險署

醫事人員溝通平台

電子轉診

常用設定

單一ID快速查詢/處理

已刪除電子轉診單查詢作業

電子轉診多合一整併作業

歡迎 BA0022\*\*\*\* (臺北虛擬診)

字體小 字體大 諮詢窗口 系統登出

現在位置: 我的首頁 > 電子轉診 > 電子轉診多合一整併作業

### 電子轉診多合一整併作業

查詢角色: ☐ 全部 ☐ 轉出單查詢 ☒ 轉入單查詢

查詢類型: 全部 狀態: 全部

身分證號: 轉診單序號:

開單日期: 113/10/01 ~ 113/11/28 (民國年/月/日)

查詢範圍: ☒ 僅一般(非緊急傷病患)轉診個案 ☐ 僅緊急傷病患轉診個案

查詢 清除 開立電子轉診單

排序項目: 轉診單序號

轉診單序號 [流程] [特定註記]	保險對象 基本資料	聯絡人姓名 聯絡人電話	主診斷	開單日期 有效期限	轉出院所	轉出科別	接受轉診院所	接受轉診科別	處理情形 (連繫處理註記)	處理方式	院所自編序號 附檔 有上傳資料
20241128 27825887[2]	A000000000 測試	29876543	A000	113/11/01 113/12/30	臺北虛擬診	內科	臺北虛擬診	外科	未受理	受理 設定[連繫處理]註記	- - -
20241128 25288920[2]	A000000000 測試	29876543	A000	113/11/28 113/11/28	臺北虛擬診	內科	臺北虛擬診	外科	未受理	受理 設定[連繫處理]註記	- - -
20241128 23022416[2]	A000000000 測試	29876543	A000	113/11/01 113/12/30	臺北虛擬診	內科	臺北虛擬診	外科	未受理	受理 設定[連繫處理]註記	- - -
20241128	A000000000		A000	113/11/28						受理	-



## 電子轉診平台 -回復電子轉診單

- 點選「**回復**」按鈕，可進行接受轉診之回復作業。
- 確認標示**紅色米字號(\*)**之必填欄位均已填寫後，請點擊「**確定送出**」按鈕。

  
衛生福利部中央健康保險署

醫事人員溝通平台

電子轉診

常用設定

單一ID快速查詢/處理

已刪除電子轉診單查詢作業

電子轉診多合一整併作業

回復電子轉診單

[點此進入「健保醫療資訊雲端查詢系統」](#)

轉診單流程

1. 開立電子轉診單 → 2. 回復電子轉診單 → 3. 轉回或轉至適當院所轉診單 → 4. 回復電子轉診單

處理情形

☐已予急診處置並轉診至  醫院  
☐已予急診處置，並住本院  病房治療中  
☐已安排住本院  病房治療中  
☐已安排本院  科門診治療中  
☐已予適當處理並轉回原院所  
☐其他

治療摘要

1.主診斷 \*ICD-10-CM/PCS :  診斷碼代碼  診斷碼名稱

次診斷 1 :  診斷碼代碼  診斷碼名稱

次診斷 2 :  診斷碼代碼  診斷碼名稱

備註：用國際疾病分類第10版(ICD-10)所制定的診斷碼，輸入時將小數點移除後輸入(例如：L02.212，請輸入L02212)。

\*2.治療藥物或手術名稱(1000字以內)

\*3.轉診診斷之檢查結果(1000字以內)

# 電子轉診平台

## -單一ID快速查詢/處理

- 請於「**醫事人員溝通平台**」左側選單選擇「**單一ID快速查詢/處理**」。



衛生福利部中央健康保險署

醫事人員溝通平台

電子轉診

常用設定

**單一ID快速查詢/處理**

已刪除電子轉診單查詢作業

電子轉診多合一整併作業

<< 歡迎 BA0022\*\*\*\* (臺北虛擬診) 字體小 字體大 諮詢窗口 系統登出

現在位置: [我的首頁](#) > [電子轉診](#) > [單一ID快速查詢/處理](#)

### 單一ID快速查詢/處理

身分證號:

☐ 僅緊急傷病患轉診個案 ☒ 僅一般 (非緊急傷病患) 轉診個案

備註: 查詢紀錄僅保留最近30筆。

項次	身分證號	查詢時間
1	A123456789	113/11/04 17:55:00
2	A123456789	113/11/04 17:54:25
3	A000000003	113/10/24 12:03:27

|< < 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 > >| 到第 1 頁

【查詢結果】 排序項目:

備註: 1. 可查詢近18個月轉診紀錄。  
2. 特定註記為「A: 緊急傷病患轉診個案」、「B: 特定個案轉出註記」、「C: 轉診Pre-ESRD收案」、「D: 全民健康保險癌症治療品質改善計畫」、「E: 離島空中轉診後送個案」、「F: 全民健康保險鼓勵院所加強推動膜透析與提升照護品質計畫」及「G: 兒童發展障礙轉診」。

|< < 1 > >| 到第 1 頁

轉診單序號[流程] [特定註記]	主診斷	開單日期 有效期限	開立		回覆		
			轉出院所 / 科別	處理方式	接受轉診院所 / 科別	處理情形(連繫處理註記)	處理方式

# 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)

保險醫事服務機構代號：

原 診 醫 生	姓名	出生日期	身分證號
	民國(前) 年 月 日		
轉 診 醫 生	聯絡人	聯絡電話	聯絡地址
病 歷	A.病情摘要(主訴及簡短病史)		D.藥物過敏史：
	B.診斷 ICD-10-CM/PCS 病名		
醫 生	C.檢查及治療摘要		
	1.最近一次檢查結果 2.最近一次用藥或手術名稱		
院 所	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		
轉 診 醫 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		
	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	院所地址		
	傳真號碼： 電子信箱：		
醫 生	姓名	科別	聯絡電話
	醫師	醫師	醫師
所 址	開立日期	安排就醫日期	年 月 日
	建議轉至院所	名稱：(必填) 科別：(必填) 醫師：	地址： 電話：
接 受 轉 診	有效期限： 年 月 日		
	處理情形		
醫 生	1. <input type="checkbox"/> 已予急診處理並轉診至 醫院		
	2. <input type="checkbox"/> 已予急診處理，並住本院 病房治療中		
院 所	3. <input type="checkbox"/> 已安排住本院 病房治療中		
	4. <input type="checkbox"/> 已安排本院 科門診治療中		
醫 生	5. <input type="checkbox"/> 已予適當處理並轉回原院所，建議事項如下		
	6. <input type="checkbox"/> 其他		
院 所	治療摘要		
	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 生	院所名稱		
	電話或傳真： 電子信箱：		
院 所	姓名	科別	醫師
	醫師	醫師	醫師

第一聯：接受轉診(轉入)醫院、診所留存

第三聯：原診療醫院、診所留存

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

傳真號碼

本轉診單係由衛生福利部國民健康署提供，非屬本辦法所定應貼之內容者，如無則請向原診所或醫院、診所或本保險之對策方案提供定額或延遲醫療服務，將保險對象轉回同機構繼續接受診治者，得免填復第二聯。

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/服務自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。

# 費用申報、核付、結算、申復



## 申報項目及申報標準

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	基層院所	地區醫院	區域醫院	醫學中心	核付費用
	<b>追蹤管理費</b>					
P7701C	-大腸癌	V	V	V	V	800
P7702C	-口腔癌					
P7703C	--高癌化初篩異常者	V	V	V	V	800
P7704C	--其他經評估須作切片者	V	V	V	V	400
P7705C	-子宮頸癌	V	V	V	V	800
P7706C	-乳癌					
P7707B	--Category 4、5	V	V	V	V	800
P7708B	--Category 0	V	V	V	V	400
P7709C	-肺癌					
P7710B	--Category 3、4A、4B/4X		V	V	V	800
P7711C	--Category 3、4A、4B/4X		V	V	V	400
P7712C	經評估需進行確診程序					
P7713C	--Category 3、4A、4B/4X					
P7714B	經評估需進行3個月或6個月					
P7715B	檢查追蹤					
P7716B	註：由原篩檢醫事服務機構申報。					

編號	診療項目	基層院所	地區醫院	區域醫院	醫學中心	核付費用
	<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	-乳癌					
P7713C	--確診及複診後確診	V	V	V	V	1,700
P7714B	--複診後為Category1、2、3予以結案	V	V	V	V	1,200
P7715B	-肺癌					
P7716B	--確診或檢查追蹤後確診		V	V	V	1,700
P7717B	--完成第1次檢查追蹤予以結案		V	V	V	1,200
P7718B	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。					

# 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服務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。

## 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 點數清單段 欄位					門診醫療服務 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	A3	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	A3	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	A3	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	A3	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	A3	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	A3	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	A3	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	A3	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	A3	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
	P7714B或P7715B	A3	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。

## 費用核付、申復

- 費用核付

- 本服務經費來源由健康署及口腔司預算支應，不列入健保總額預算。
- 健保署定期提供特約醫事服務機構申報資料予健康署及口腔司，健康署及口腔司依據院所服務內容實際執行情形予以核定，並定期將核定清冊送健保署，由健保署代為撥付本服務費用予特約醫事服務機構。

- 費用申復

- 特約醫事服務機構參照全民健康保險費用申報與核付及醫療服務審查辦法規定辦理申復，由健保署轉請健康署 / 口腔司複查並回復，以1次為限。

## 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：本服務獎勵項目，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？如單獨申報本服務醫令之案件，因無個案實際就醫，  
該案件是否為免部分負擔？

1. 考量本服務係為提升追蹤管理、確診品質，院所於完成本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，**請獨立申報**。
2. 案件類別為「**A3**」、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。

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. 依據本服務規範，應完成規範服務後，始得進行本服務項目申報，爰院所須於完成本服務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. 本服務規定申報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；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，院所應符合本服務之醫療院所、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：本服務案件，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：本服務申報醫令，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：本服務費用核付時程

1. 依本服務規範，由健保署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，每季提供健保署辦理醫療費用核付。
2. 健保署將俟國健署及口腔司核定清冊，每季辦理核付事宜。

Q：如對費用有疑義，如何申復？

如對本服務之費用申報相關疑義，請參照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。

# 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



## 相關資訊連結

### 國健署



衛生福利部國民健康署

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



### 口腔司



衛生福利部口腔健康司

<https://dep.mohw.gov.tw/DOOH/cp-6543-77978-124.html>



# 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!