

台中市中醫師公會
115.6.05
收文第 115298 號

檔 號
保存年限

中華民國中醫師公會全國聯合會 書函

會址：新北市板橋區民生路一段33號11樓之2
電話：(02)2959-4939
傳真：(02)2959-2499
E-mail：tw.tm@msa.hinet.com
承辦人：李敬 分機：13

受文者：如行文單位

發文日期：中華民國115年6月5日
發文字號：(115)全聯醫總毅字第0478號
速 別：
附 件：來函公文影本。

主 旨：函轉衛生福利部中央健康保險署「全民健康保險中醫三高病人加強照護方案收案會員之三高檢驗(查)結果值上傳方式」，請察照並轉知所屬會員。

說 明：依衛生福利部中央健康保險署115年5月29日健保醫字第1150662285號函辦理。

中醫全聯會
校對章(四)

正 本：各縣市中醫師公會、中醫門診醫療服務審查執行會六區分會
副 本：

中華民國中醫師公會全國聯合會

副本

中華民國中醫師公會 全國聯合會
檔 號 保存年限 115.6.02
收文第A018號

衛生福利部中央健康保險署 書函

220363  8
新北市板橋區民生路一段33號11樓

地址：106211 臺北市大安區信義路三段140號
聯絡人：張玉婷
聯絡電話：02-27065866 分機：2658
傳真：02-27069043
電子郵件：A111162@nhi.gov.tw

受文者：中華民國中醫師公會全國聯合會

發文日期：中華民國115年5月29日
發文字號：健保醫字第1150662285號
速別：最速件
密等及解密條件或保密期限：
附件：如說明三

主旨：有關全民健康保險中醫三高病人加強照護方案(下稱本方案)
收案會員之三高檢驗(查)結果值(血壓、HbA1c、LDL)上傳
方式，詳如說明，請轉知參與方案之中醫院所配合辦理，請
查照。

說明：

- 一、依據全民健康保險中醫三高病人加強照護方案辦理。
- 二、本方案之「品質照護獎勵費」包含血糖、血脂監控數據良(或進步)率及血壓上傳率，其資料採取範圍為健保特約醫事服務機構、全民健康保險數位照護獎勵計畫審核通過廠商之上傳數據。
- 三、旨揭收案會員之HbA1c(醫令代碼09006C)、LDL(醫令代碼09044C)及血壓(虛擬醫令代碼Y00006)檢驗(查)結果值，請依「全民健康保險鼓勵醫事服務機構即時查詢病患就醫資訊方案」之特約醫事服務機構上傳檢驗(查)結果、人工關節植入

物資料及出院病歷摘要格式說明上傳，其中血壓(Y00006)請參照「全民健康保險地區醫院全人全社區照護計畫、全民健康保險家庭醫師整合性照護計畫、全民健康保險中醫三高病人加強照護方案之血壓檢查資料填寫規範(附件)」填報。

正本：本署各分區業務組

副本：中華民國中醫師公會全國聯合會(含附件)

衛生福利部中央健康保險署

全民健康保險鼓勵醫事服務機構即時查詢病患就醫資訊方案---

特約醫事服務機構上傳檢驗(查)結果、人工關節植入物資料及出院病歷摘要格式說明

全民健康保險地區醫院全人全社區照護計畫、全民健康保險家庭醫師整合性照護計畫、全民健康保險中醫三高病人加強照護方案之血壓檢查資料填寫規範：

項次	報告類別	醫令序	醫令代碼	報告序號	檢驗項目名稱	檢驗報告結果值	單位	參考值 下限	參考值 上限
每日	(h1)		(h15)	(r1)	(r2)	(r4)	(r5)	(r6-1)	(r6-2)
每月	(h1)	(h17)	(h18)	(r1)	(r2)	(r4)	(r5)	(r6-1)	(r6-2)
1	1	0	Y00006	1	收縮壓	(填寫檢驗結果，數值填至整數位)	mmHg	(填寫檢驗項目對應參考值上下限)	
				2	舒張壓				

註1：檢驗報告結果值若大於(小於)檢測儀器之檢測上(下)限值，因檢驗報告結果值(r4)欄位須填寫數值，故請以該檢測儀器之檢測上(下)限值+1(-1)後之數值填報，請勿填報「>」或「<」符號。