

高雄市醫師公會	
收	111. 9. 19 日
文	字第1424號

檔 案：
保存年限：

中華民國醫師公會全國聯合會 西醫基層醫療服務審查執行會高屏分會 函

聯絡人:黃雅惠
聯絡電話:07-2417938 傳真電話:07-2414628
郵政信箱:80099 高雄新興郵局第919號信箱

(801)

高雄市前金區市中一路225號4樓

受文者: 社團法人高雄市醫師公會

發文日期: 中華民國111年09月15日

發文字號: (111)西醫基總高屏字第044號

速別: 普通

密等及解密條件或保密期限:

附件:

主旨: 轉知有關白內障手術第41例以上申報費用前, 未依規定至全民健康保險資訊網服務系統VPN「白內障手術個案登錄系統」, 取得「登錄完成序號」, 並以此序號申報, 將依醫令自動化檢核結果自費用年月111年10月起不予支付費用, 詳如附件, 惠請貴會轉知會員及轄區特約醫事服務機構配合辦理, 請查照。

說明:

- 一、依據中華民國醫師公會全國聯合會西醫基層醫療服務審查執行會全醫基審字第1110000114號函及衛生福利部中央健康保險署健保醫字第1110662260號函辦理。
- 二、白內障手術個案登錄系統操作說明及QA請至VPN擷取。路徑: 首頁/下載專區/專案或試辦計劃/白內障登錄系統。

正本: 社團法人高雄市醫師公會、社團法人高雄縣醫師公會、屏東縣醫師公會
澎湖縣醫師公會

抄: 1. 刊網站, FB, APP
2. 轉知院新

主任委員 江俊逸

康維敬 9/20/22

高雄市醫師公會
理事長 朱光興

9/22/2022

衛生福利部中央健康保險署 函

地址：106211 臺北市大安區信義路三段
140號

聯絡人：蔡金玲

聯絡電話：02-27065866 分機：2639

傳真：02-27069043

電子郵件：A111225@nhi.gov.tw

受文者：中華民國醫師公會全國聯合會

發文日期：中華民國111年8月30日

發文字號：健保醫字第1110662260號

速別：最速件

密等及解密條件或保密期限：

附件：無

主旨：有關白內障手術第41例以上申報費用前，未依規定至本保險資訊網服務系統（VPN）「白內障手術個案登錄系統」，取得「登錄完成序號」，並以此序號申報，將依醫令自動化檢核結果自費用年月111年10月起不予支付費用，請轉知貴會會員及轄區特約醫事服務機構配合辦理，請查照。

說明：

- 一、依據全民健康保險醫療服務給付項目及支付標準規定辦理。
- 二、有關VPN新增「白內障手術個案登錄系統」及白內障手術申報方式，本署於111年2月24日以健保醫字第1110772071號函（諒達）請貴單位轉知會員及轄區特約醫事服務機構在案。
- 三、本署業已建置回溯性醫令自動化（REA）檢核邏輯，於111年6月上線，輔導期4個月，請轉知貴會會員及轄區特約醫事服務機構依規定正確申報，爾後如仍未依規定申報，自

費用年月111年10月起，依「全民健康保險醫療費用申報與核付及醫療服務審查辦法」第18條規定，不予支付費用。

四、白內障手術個案登錄系統操作說明及QA請至VPN擷取。路徑：首頁/下載專區/專案或試辦計畫/白內障登錄系統。

正本：台灣醫院協會、中華民國醫師公會全國聯合會、中華民國眼科醫學會、本署各分區業務組

副本：本署醫審及藥材組

