

臺北市兒童醫療補助計畫  
業務工作手冊

113 年 1 月 15 日編制

# 目錄

目錄 .....	2
壹、 臺北市兒童醫療補助計畫說明 .....	3
貳、 臺北市兒童醫療補助實施要點 .....	6
參、 臺北市兒童醫療補助費用核付流程圖 .....	9
肆、 臺北市兒童醫療補助特約醫療院所服務審查規定 .....	10
伍、 臺北市兒童醫療補助特約醫療院所申報費用抽樣審查作業原則	11
陸、 臺北市兒童醫療補助醫療院所費用申報案件展延申請單 ...	12
柒、 臺北市兒童醫療補助醫療院所停止特約申請書 .....	13
捌、 臺北市民眾申請兒童醫療補助資格申請流程圖 .....	14
玖、 臺北市民眾申請兒童醫療補助資格申請表 .....	17
壹拾、 臺北市兒童醫療補助證重大傷病資料查詢授權申請書 ...	18
壹拾壹、 臺北市兒童醫療補助資格申辦委託書 .....	19
壹拾貳、 臺北市政府衛生局兒童醫療補助退費申請表 .....	20
壹拾參、 領款收據.....	錯誤！尚未定義書籤。
附件 1 臺北市兒童醫療補助安全健康諮詢表.....	25
附件 2 臺北市兒童醫療補助金額及注意事項.....	32
附件 3. 臺北市兒童醫療補助作業小組聯絡方式 .....	35
附件 4. 臺北市兒童醫療補助特約醫療院所信封格式 .....	36
附件 5. 兒童醫療補助資訊系統帳號異動、新增申請表 .....	37
附件 6 臺北市第三胎(含)以上鼓勵生育措施.....	38
附件 7 常見 Q&A.....	39

# 壹、臺北市兒童醫療補助計畫說明

## 一、緣起

兒童及少年福利法第 4 條明定：「政府及公私立機構、團體應協助兒童及少年之父母或監護人，維護兒童及少年健康，促進其身心健全發展，對於需要保護、救助、輔導、治療、早期療育、身心障礙重建及其他特殊協助之兒童及少年，應提供所需服務及措施。同法第 8 條第 1 款規定直轄市、縣(市)兒童及少年福利政策、自治法規與方案之規劃、釐定、宣導及執行事項為直轄市、縣(市)主管機關掌理事項，第 12 條第 1 款規定兒童及少年福利經費之來源為各級政府年度預算及社會福利基金。

中央政府業於 84 年 3 月 1 日開始實施全民健康保險制度，對於重大傷病者予以免除醫療費用部分負擔之補助措施，但對於易受疾病侵襲的兒童，則並無此項優惠。有鑑於該等兒童對疾病感受性高，免疫力低，亟需醫療之悉心照護，臺北市乃全國首善之都，84 年 12 月 25 日起開辦「臺北市兒童醫療補助計畫」。兒童醫療補助原以 3 歲以下兒童為補助對象，90 年 2 月 1 日起實施兒童醫療補助新制，提供臺北市 6 歲以下兒童及特殊弱勢族群更完整之醫療照顧。

為鼓勵生育，自 96 年 1 月 1 日開辦「臺北市第 3 胎以上 6 歲以下兒童就醫掛號費補助，並自 96 年 12 月 1 日起，更名為「臺北市第 3 胎以上 6 歲以下兒童醫療補助計畫」，增加門診、急診及住院之健保部分負擔費用補助，以提升民眾使用意願並確實達到減輕生育子女數較多家庭其經濟負擔之目的。

108 年 10 月 1 日為響應本府節能減碳政策，停發紙本證卡，改由醫療院所線上查詢補助資格，提供醫療費用補助，達到公部門便民及智慧 e 化之成效。

## 二、目的及重要性

- (一)維護兒童身心健康，促進兒童正常發展。
- (二)落實兒童福利法，貫徹實施兒童福利措施。
- (三)促進各種疾病早期發現，早期治療。
- (四)減輕家庭負擔，照顧弱小族群。

## 三、主辦單位及配合辦理單位

本醫療補助機關為臺北市政府衛生局(以下簡稱衛生局)，配合辦理單位為本市兒童醫療補助特約醫療院所。

## 四、執行期程：特約期程：109 年 6 月 1 日至 114 年 5 月 31 日。

## 五. 實施內容

### (一)計畫實施內容：

#### 1. 補助對象：

- (1) 第一類補助對象：設籍本市未滿六歲之兒童，且其父、母或監護人之其中一人設籍並實際居住本市滿二年者。
- (2) 第二類補助對象：
  - A. 設籍本市未滿六歲之兒童，且具本府社會局核定之低收入戶身分者，或經本府社會局核定之特殊個案、特殊境遇家庭之兒童。
  - B. 設籍本市未滿十二歲之兒童，為經衛生福利部核定之罕見疾病患者，或經衛生福利部中央健康保險署核定符合全民健康保險重大傷病資格者。
  - C. 設籍本市未滿二歲之兒童，且於衛生福利部中央健康保險署特約醫院出生或治療之極低體重兒童。
- (3) 第三類補助對象：設籍本市未滿六歲之兒童，其戶籍登記為同一父親或母親所從出，且依出生年月日排序計算之第三位以上子女。

#### 2. 補助金額：

- (1) 第一類補助對象：
  - A. 急診掛號費及部分負擔費用。
  - B. 七次兒童預防保健門診掛號費及健康諮詢費。
  - C. 住院之部分負擔費用。
- (2) 第二類補助對象：
  - A. 門診掛號費及部分負擔費用。
  - B. 急診掛號費及部分負擔費用。
  - C. 七次兒童預防保健門診掛號費及健康諮詢費。
  - D. 住院之部分負擔費用及醫療費用自付額。
- (3) 第三類補助對象：
  - A. 門診掛號費及部分負擔費用。
  - B. 急診掛號費及部分負擔費用。
  - C. 住院之部分負擔費用。

- 註：自 91 年 3 月 1 日起中央辦理「3 歲以下兒童醫療補助」，故 3 歲以下兒童部分負擔費用由中央補助。
- 註：特約醫療院所辦理前項各補助項目之部分負擔依全民健康保險法第四十三條規定；掛號費依臺北市立聯合醫院收費標準；第一類、第二類補助對象之健康諮詢費及第二類補助對象之住院醫療費用自付額上限，由衛生局另定之。各類補助對象於住院期間屆滿補助年齡者，得繼續接受補助至出院日止。

(二)就醫方式：

凡補助對象赴特約醫療院所就醫時，需持全民健保 IC 卡和具有「臺北市兒童醫療補助資格」或「臺北市第 3 胎（含）以上兒童證明資格」者就診。

(三)醫療補助費用給付方式：

1. 由特約醫療院所按月依「公用管理及入口網-兒童醫療補助資訊系統操作手冊」製作檔案並上傳至該系統申報。
2. 並於接獲本局審核完成通知後 10 日內，至「公用管理及入口網-兒童醫療補助資訊系統」列印「臺北市兒童醫療補助費用申請總表(含第三胎)」、「臺北市兒童醫療補助核付表暨收據(含第三胎)」及檢附「臺北市兒童醫療補助安全健康諮詢表」，用印後向衛生局申報請款，並由銀行轉帳或郵局存款轉帳方式核付。

六. 結語：

國家的興盛繫於國民的健康，兒童則是國家未來的希望。幼兒能否得到完整醫療保健照護，關係民族幼苗是否順利長成國家的棟樑。兒童健康之維護與促進，不但是每位父母重大的願望，更是政府最大的關切。有鑑於此「臺北市兒童醫療補助計畫」之施行，可維護本市兒童身心健康，促進疾病早期診斷及早期治療，並促進兒童正常發展；施行「臺北市第 3 胎以上 6 歲以下兒童醫療補助計畫」以鼓勵生育並減輕生育子女數較多家庭其經濟負擔。爰此，醫療補助政策之施行，是本市關懷及保障全市兒童健康之具體行動，希望藉由本府努力，協助市民培育健康的下一代，進而使家庭興旺，國家富強。

## 貳、臺北市兒童醫療補助實施要點

(112 年 12 月 10 日北市衛長字第 1123160624 號公告修正，並自 113 年 1 月 1 日起實施)

一、臺北市政府（以下簡稱本府）為增進臺北市（以下簡稱本市）兒童之健康，提升兒童醫療保健服務，特訂定本要點。

二、本要點之主管機關為本府衛生局（以下簡稱衛生局）。

三、本府衛生局（以下簡稱衛生局）得對以下三類兒童給予醫療補助：

（一）第一類補助對象：設籍本市未滿六歲之兒童，且其父、母或監護人之其中一人設籍並實際居住本市滿二年者。

（二）第二類補助對象：

1. 設籍本市未滿六歲之兒童，且具本府社會局核定之低收入戶身分者，或經本府社會局核定之特殊個案、特殊境遇家庭之兒童。

2. 設籍本市未滿十二歲之兒童，為經衛生福利部核定之罕見疾病患者，或經衛生福利部中央健康保險署核定符合全民健康保險重大傷病資格者。

3. 設籍本市未滿二歲之兒童，且於衛生福利部中央健康保險署特約醫院出生或治療之極低體重兒童。

（三）第三類補助對象：設籍本市未滿六歲之兒童，其戶籍登記為同一父親或母親所從出，且依出生年月日排序計算之第三位以上子女。

前項第一類補助對象及第二類補助對象申請臺北市兒童醫療補助資格(以下簡稱補助資格)，應備證明文件如下：

（一）第一類補助對象：父、母或監護人之其中一人及申請對象之戶口名簿或戶籍謄本。。

（二）第二類補助對象：

1. 設籍本市未滿六歲之兒童，且具本府社會局核定之低收入戶身分者：

（1）戶口名簿或戶籍謄本。

（2）低收入戶證明。

2. 設籍本市未滿六歲之兒童，且經本府社會局核定之特殊個案：

（1）戶口名簿或戶籍謄本。

（2）本府社會局特殊個案核定公文。

3. 設籍本市未滿六歲之兒童，且經本府社會局核定為特殊境遇家庭者：

（1）戶口名簿或戶籍謄本。

（2）本府社會局特殊境遇家庭核定公文。

4. 設籍本市未滿十二歲之兒童，且為衛生福利部核定之罕見疾病

患者：

(1) 戶口名簿或戶籍謄本。

(2) 罕見疾病資格證明。

5. 設籍本市未滿十二歲之兒童，且經衛生福利部中央健康保險署核定符合全民健康保險重大傷病資格者：

(1) 戶口名簿或戶籍謄本。

(2) 重大傷病資格證明。

6. 設籍本市未滿二歲之兒童，且於衛生福利部中央健康保險署特約醫院出生或治療之極低體重兒童：

(1) 戶口名簿或戶籍謄本。

(2) 衛生福利部中央健康保險署特約醫院開立之出生體重未滿一千五百公克之出生證明正本。

第一類補助對象及第二類補助對象之父、母或監護人其中之一人，得持前項所定應備證明文件至本市各區健康服務中心申請補助資格。申請文件不完備者，經通知限期補正，屆期未補正或補正不全，應駁回其申請。

第一項第二款第一目所稱特殊個案之對象，指經本府社會局協助安置於育幼院、安置中心、寄養家庭之特殊個案兒童。

第一項第二款第三目所稱極低體重兒童，指體重未滿一千五百公克之兒童。

三、取得補助資格者，各類補助對象之補助項目如下：

(一) 第一類補助對象：

7. 急診掛號費及部分負擔費用。

8. 七次兒童預防保健門診掛號費及健康諮詢費。

9. 住院之部分負擔費用。

(二) 第二類補助對象：

1. 門診掛號費及部分負擔費用。

2. 急診掛號費及部分負擔費用。

3. 七次兒童預防保健門診掛號費及健康諮詢費。

4. 住院之部分負擔費用及醫療費用自付額。

(三) 第三類補助對象：

1. 門診掛號費及部分負擔費用。

2. 急診掛號費及部分負擔費用。

3. 住院之部分負擔費用。

特約醫療院所辦理前項各補助項目之部分負擔依全民健康保險法第四十三條規定；掛號費依臺北市立聯合醫院收費標準；第一類、第二類補助對象之健康諮詢費及第二類補助對象之住院醫療費用自付額上限，由衛生局另定之。各類補助對象於住院期間屆滿補助年齡者，得繼續接受補助至出院日止。

四、對於同一事故已依其他法令取得醫療費用補助，衛生局得不予補助。取得補助資格後喪失其資格，衛生局應廢止原核准處分，並停止補助。

五、補助對象於取得補助資格後至特約醫療院所就醫時，未獲得第三點第一項所定補助項目費用減免者，應先行自付相關費用。

補助對象之父、母或監護人因前項事由，先行自付相關費用者，應於就醫日起七日內（不含例假日），持原醫療收據正本、醫療補助資格證明、健保IC卡向原特約醫療院所辦理退費事宜。

補助對象之父、母或監護人未於前項規定期限辦理者，特約醫療院所得不受理其退費之申請。

補助對象之父、母或監護人未於本點第二項規定之期限向特約醫療院所辦理退費者，特約醫療院所得不受理其退費之申請。

補助對象之父、母或監護人未於本點第二項規定之期限向特約醫療院所辦理退費者，得於就醫事實發生後一年內備妥相關證明文件至健康服務中心辦理補助事宜。但就醫事實發生後已逾一年者，或證明文件不完備，經通知限期補正，屆期未補正或補正不全者，不予補助。

六、衛生局為執行本要點之規定，應與醫療院所簽訂行政契約。

各特約醫療院所對於具有補助資格之就醫者，應核對其身分，並予以診治。

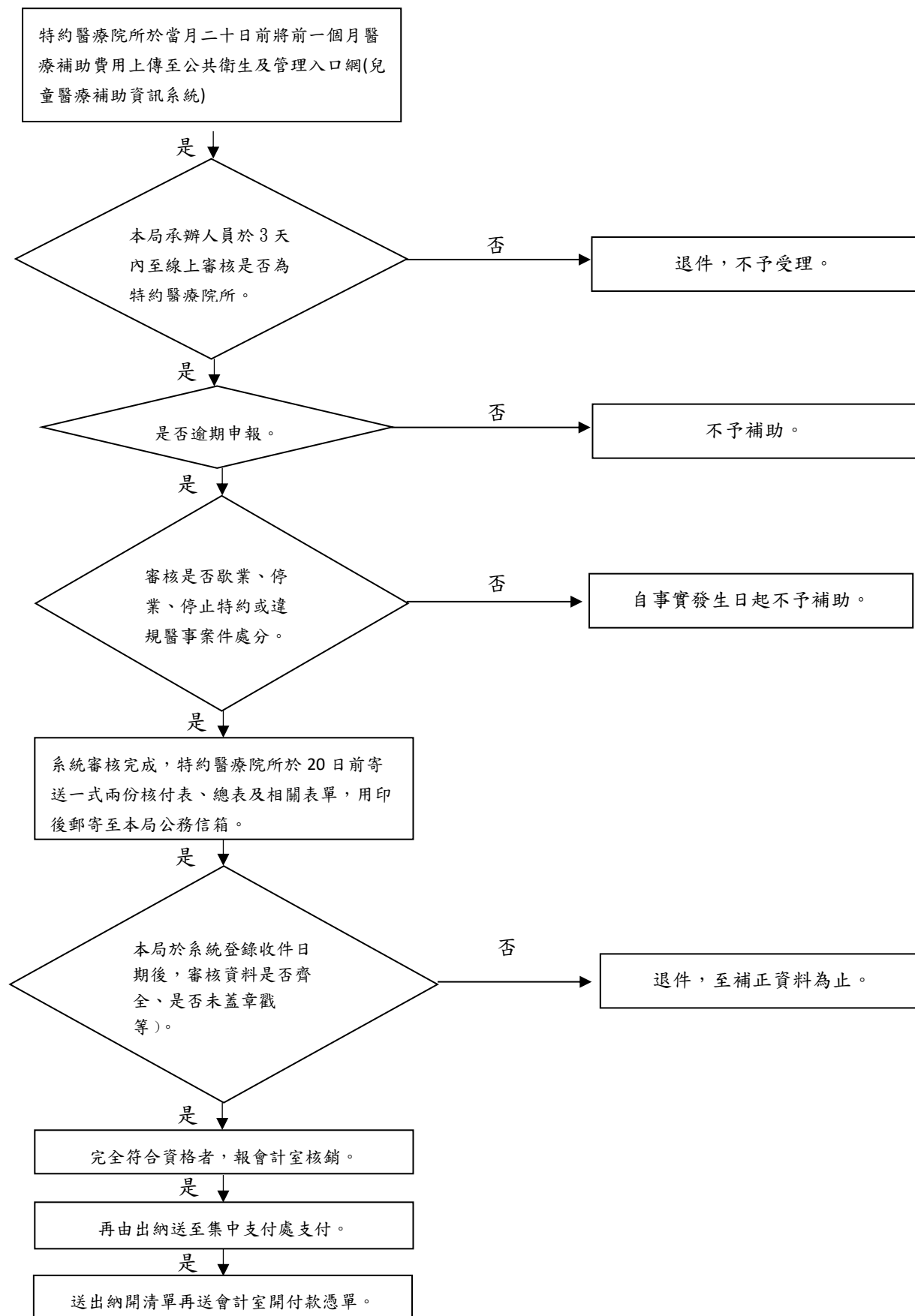
各特約醫療院所之特約、管理、醫療服務審查、醫療費用給付、行政費、書表格式及注意事項等相關規定由衛生局定之。

七、各特約醫療院所應於每月二十日前將上月辦理本要點醫療補助之費用，檢具指定文件向衛生局申請核撥。衛生局於接獲申請後二個月內，將費用依約核付之。

八、實施本要點所需費用，由衛生局按年度編列預算支應。



## 參、臺北市兒童醫療補助費用核付流程圖



## 肆、臺北市兒童醫療補助特約醫療院所服務審查規定

- 一、本規定依「臺北市兒童醫療補助實施要點」(以下簡稱本要點)第五點訂定。
- 二、臺北市政府衛生局(以下簡稱衛生局)為提昇特約醫療院所辦理「臺北市兒童醫療補助」醫療服務項目、數量及品質，特訂定臺北市兒童醫療補助特約醫療院所服務審查規定(以下簡稱本規定)。
- 三、審查事項如下：
  - (一) 補助對象之資格。
  - (二) 醫療院所之資格。
  - (三) 補助範圍之核對。
  - (四) 申報項目及費用之正確性核對。
  - (五) 檢附資料之完整性及正確性。
  - (六) 其他審查事項。特約醫療院所申報之醫療服務案件，經前項審查發現有違反本要點相關規定者，應核減其費用。
- 四、特約醫療院所申報醫療服務案件之審查，得採抽樣審查，其抽樣方式比照「臺北市兒童醫療補助特約醫療院所申報費用抽樣審查作業原則」辦理。
- 五、特約醫療院所對醫療服務案件審查結果有異議時，得於收到衛生局通知之日起30日內，列舉理由申請複審，衛生局應於收到複審申請文件之日起30日內核定。
- 六、本規定自本要點施行之日起實施。

## 伍、臺北市兒童醫療補助特約醫療院所申報費用抽樣審查作業原則

### 業原則

- 一、臺北市政府衛生局為審查特約醫療院所辦理「臺北市兒童醫療補助計畫」暨「臺北市第3胎以上6歲以下兒童醫療補助計畫」醫療服務品質，特訂定本作業原則。
- 二、門、急診抽樣審查方式：
  - (一)依最近3個月平均就診人次、金額比較，超過平均值百分之30者，查詢其原因並就異常部份抽審病歷。
  - (二)於本市兒童醫療補助費用申報，曾有虛報、溢報等違法情事經有關機關調查屬實者。
  - (三)向中央健康保險局辦理醫療費用申報，曾有虛報、溢報等違法情事經有關機關調查屬實者。
- 三、住院抽樣審查方式：
  - (一)高額醫療案件。
  - (二)特定疾病或特殊項目案件。
  - (三)於本市兒童醫療補助費用申報，曾有虛報、溢報等違法情事經有關機關調查屬實者。
  - (四)向中央健康保險局辦理醫療費用申報，曾有虛報、溢報等違法情事經有關機關調查屬實者。
- 四、本作業原則奉核定後實施，修正時亦同。

## 陸、臺北市兒童醫療補助醫療院所費用申報案件展延申請單

本醫療院所因故無法如期申報      年      月份兒童醫療補助費用申請案件，故依「臺北市兒童醫療補助特約醫療院所合約暨申請書書」第 8 條之規定申請展延。

申請展延原因：

此致

臺北市政府衛生局

申請者：                      醫院（診所）

申 請 日 期      ：                      年                      月                      日

## 柒、臺北市兒童醫療補助醫療院所停止特約申請書

醫院 因 \_\_\_\_\_，  
診所

故於民國 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日起停止辦理臺北市兒童醫療補助。依「臺  
北市兒童醫療補助特約醫療院所合約暨申請書書」第 11 條之規定申請終  
止合約。

此 致

臺北市政府衛生局

申請人：

簽章：

醫療院所名稱：

醫院  
診所

負責人姓名：

地址：

開業執照號碼：北市衛 \_\_\_\_\_ 字第 \_\_\_\_\_ 號

中 華 民 國 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

註：送出申請書後請電話聯繫 1999 轉 7122 兒童醫療補助小組，並於接獲本局  
同意函後方完成解約程序。

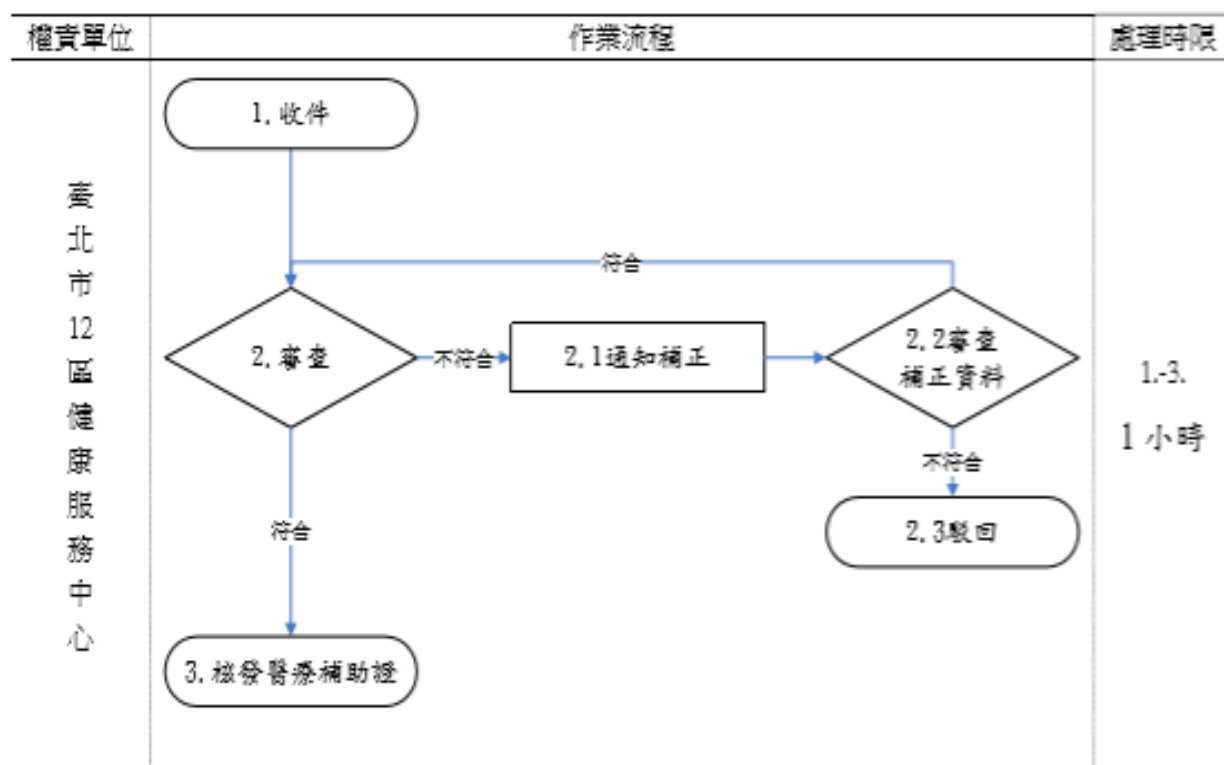
## 捌、臺北市民眾申請兒童醫療補助資格申請流程圖

更新日期：107.1.17

衛生類：案件編號 33

臺北市政府衛生局

「臺北市兒童醫療補助證」作業流程圖



受理方式：親自申辦、委託申辦

總處理時限：1 小時

更新日期：107.1.17

衛生類：案件編號 33

臺北市政府衛生局

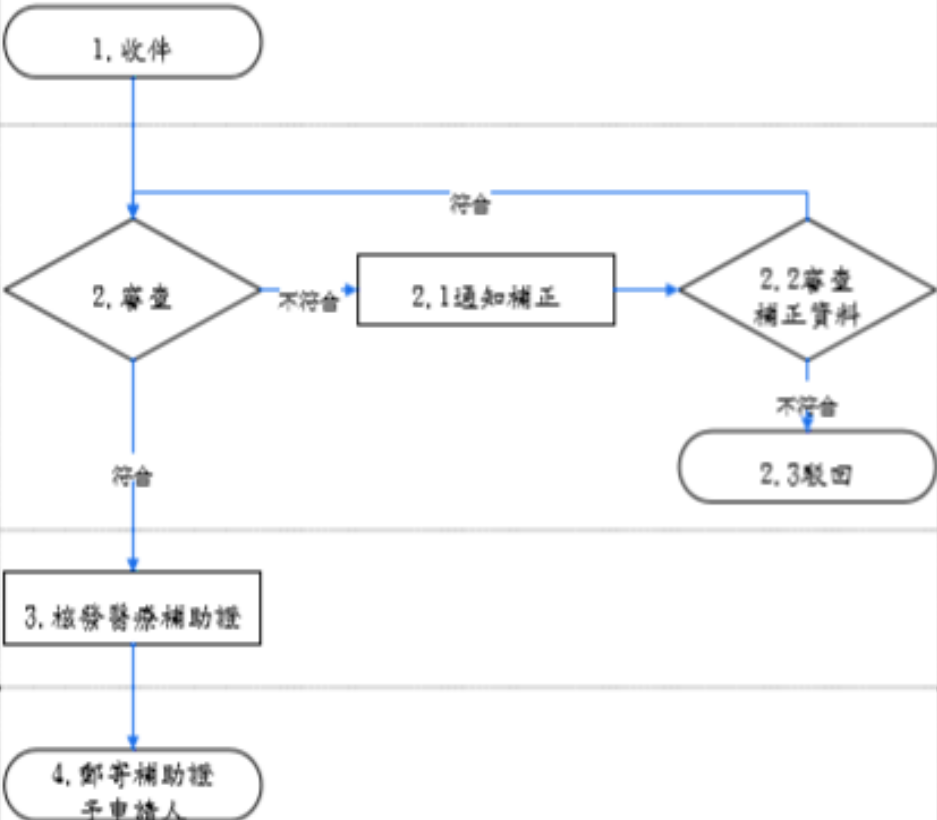
「臺北市兒童醫療補助證」作業流程圖

權責單位	作業流程	處理時限
臺北市 12 區健康服務中心	<pre> graph TD     1([1. 收件]) --&gt; 2{2. 審查}     2 -- 符合 --&gt; 3[3. 核發醫療補助證]     2 -- 不符合 --&gt; 21[2.1 通知補正]     21 --&gt; 22{2.2 審查補正資料}     22 -- 符合 --&gt; 3     22 -- 不符合 --&gt; 23([2.3 駁回])     3 --&gt; 4([4. 函復申請人])           </pre>	1. 0.5 日
		2. ~2.3 1 日
		3. 2 日
		4. 0.5 日

受理方式：郵寄申辦、傳真申辦  
總處理時限：4 日（含假日／日曆日）

## 臺北市府衛生局

## 「臺北市兒童醫療補助證」作業流程圖

權責單位	作業流程	處理時限
臺北市12區健康服務中心	 <pre> graph TD     1([1. 收件]) --&gt; 2{2. 審查}     2 -- 符合 --&gt; 3[3. 核發醫療補助證]     2 -- 不符合 --&gt; 21[2.1 通知補正]     21 --&gt; 22{2.2 審查補正資料}     22 -- 符合 --&gt; 3     22 -- 不符合 --&gt; 23([2.3 駁回])     3 --&gt; 4([4. 郵寄補助證予申請人])           </pre>	1. 0.5 日
		2. ~2.3 1 日
		3. 2 日
		4. 0.5 日

受理方式：網路申辦（全程式）

總處理時限：4 日（含假日／日曆日）



## 玖、臺北市民眾申請兒童醫療補助資格申請表

兒童姓名		身份證字號	
性 別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	出生日期	____年____月____日
申請資格	<input type="checkbox"/> 第一類資格(父、母或監護人之一設籍北市滿兩年) <input type="checkbox"/> 第二類資格(設籍北市，具有重大傷病、罕見疾病、低收入戶證明、極低體重兒者)		
戶籍所在地	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 臺北市_____區_____里_____鄰_____路(街/大道) _____段_____巷_____弄_____號_____樓之_____		
通訊地址 (收件地址)	<input type="checkbox"/> 同戶籍所在地 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 臺北市_____區_____路(街/大道)_____段_____巷_____弄_____號 _____樓之_____		
是否同意個資轉移台北卡系統： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否			
監護人姓名		身分證字號	
申請人姓名		身分證字號	
聯絡電話		手機號碼	
如何得知兒童醫療補助證相關訊息 (可複選)	<input type="checkbox"/> 臺北市十二區健康服務中心 <input type="checkbox"/> 戶政事務所人員 <input type="checkbox"/> 其他 <input type="checkbox"/> 臺北市立聯合醫院 <input type="checkbox"/> 臺北市醫療院所 <input type="checkbox"/> 報紙/廣播/網站 <input type="checkbox"/> 平面廣告(海報、DM等) <input type="checkbox"/> 親友 <input type="checkbox"/> 講座/教育訓練/研討會		
您對此項服務感到?	<input type="checkbox"/> 非常滿意 <input type="checkbox"/> 滿意 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 不滿意 <input type="checkbox"/> 其他 建議_____		

### 臺北市十二區健康服務中心地址及聯絡電話

單 位	地 址	電 話	傳 真
松山區健康服務中心	10566 臺北市松山區八德路4段692號3樓	02-27671757	02-27492573
信義區健康服務中心	11049 臺北市信義區信義路5段15號	02-27234598	02-27227365
大安區健康服務中心	10671 臺北市大安區辛亥路3段15號	02-27335831	02-27357653
中山區健康服務中心	10402 臺北市中山區松江路367號7樓	02-25014616	02-25052927
中正區健康服務中心	10075 臺北市中正區牯嶺街24號	02-23215158	02-23918010
大同區健康服務中心	10361 臺北市大同區昌吉街52號	02-25853227	02-25930712
萬華區健康服務中心	10869 臺北市萬華區東園街152號	02-23033092	02-23323514
文山區健康服務中心	10606 臺北市文山區木柵路3段220號	02-22343501	02-22343510
南港區健康服務中心	11579 臺北市南港區南港路1段360號7樓	02-27825220	02-27892237
內湖區健康服務中心	11466 臺北市內湖區民權東路6段99號2樓之1	02-27911162	02-27932163
士林區健康服務中心	11163 臺北市士林區中正路439號2樓	02-28813039	02-28836812
北投區健康服務中心	11267 臺北市北投區石牌路2段111號3樓	02-28261026	02-28217389

如有相關疑問 請洽市民當家熱線 1999

～臺北市府衛生局關暨十二區健康服務中心關心您

## 壹拾、臺北市兒童醫療補助證重大傷病資料查詢授權申請書

茲因個人申請「臺北市兒童醫療補助資格」之需，同意授權由臺北市\_\_\_\_\_區健康服務中心向中央健康保險台北分局查詢保險對象【兒童】（身分證字號：\_\_\_\_\_，出生日期：\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日）之全民健康保險重大傷病證明受理編號、疾病診斷代碼、有效起迄日期及類別；本人或健康服務中心人員如將所查詢資料外洩或作為他用時，由本人或健康服務中心人員依法負責。

授權人簽名【父母或監護人】：

身分證字號【父母或監護人】：

戶籍地址：

與保險對象關係：\_\_\_\_\_日期：\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日

註：填寫完畢請傳真本授權書至戶籍所在地之 12 區健康服務中心，並可於上班時間向健康服務中心電話確認。

健康服務中心查詢人員\_\_\_\_\_

連絡電話：\_\_\_\_\_

章戳：

中央健康保險局台北分局 傳真：(02) 2331-2040、(02)2382-5383；

電話：(02) 2348-6771、(02)2348-6772 。

受理編號：

有效起迄日：

疾病診斷代碼：

重字類別：☐重大傷病☐罕見疾病

單 位	電 話	傳 真	單 位	電 話	傳 真
松山區健康服務中心	27671757	27492573	萬華區健康服務中心	23033092	23323514
信義區健康服務中心	27234598	27227365	文山區健康服務中心	22343501	22343510
大安區健康服務中心	27335831	27357653	南港區健康服務中心	27825220	27892237
中山區健康服務中心	25014616	25052927	內湖區健康服務中心	27911162	27932163
中正區健康服務中心	23215158	23918010	士林區健康服務中心	28813039	28836812
大同區健康服務中心	25853227	25930712	北投區健康服務中心	28261026	28217389

## 壹拾壹、臺北市兒童醫療補助資格申辦委託書

兒童及其監護人茲因

☐ 工作

☐ 生病或行動不便

☐ 不識字

☐ 其他

不克前往健康服務豬心辦理本項補助申請，特委託委託人(如下)代為辦理，如有虛偽，願負法律責任。

此致

臺北市 區健康服務中心

委託人： (簽名或蓋章)

身分證字號：

戶籍地址：

受託人： (簽名或蓋章)

身分證字號：

戶籍地址：

聯絡地址：

聯絡電話：

與委託人關係：

中華民國                      年                      月                      日

# 壹拾貳、臺北市府衛生局兒童醫療補助退費申請表

113 年 01 月修訂

兒童基本資料	姓名																			
	身分證字號															出生年月日	民國	年	月	日
	補助別	<input type="checkbox"/> 第一類（戶籍設籍滿兩年） <input type="checkbox"/> 第二類（重大傷病、罕見疾病、低收入戶及極低體重兒） <input type="checkbox"/> 第三類（第三胎(含)以上兒童）																		
	戶籍地	區里鄰路(街)段巷弄號樓																		
	通訊地	<input type="checkbox"/> 同戶籍地 區里鄰路(街)段巷弄號樓																		
就醫資料	院所名稱 (多筆免填)																			
	類別 (多筆免填)	<input type="checkbox"/> 門診：民國 年 月 日 <input type="checkbox"/> 急診：民國 年 月 日 <input type="checkbox"/> 住院：民國 年 月 日～ 年 月 日																		
申請人	姓名											與兒童關係								
	身分證字號											手機								
（應已檢附請打勾）	附件	<input type="checkbox"/> 1. 申請表一式兩份。 <input type="checkbox"/> 2. 領據一份（由申請人簽名）。 <input type="checkbox"/> 3. 兒童身分證明文件： <input type="checkbox"/> 健保 IC 卡影本。 <input type="checkbox"/> 4. 申請人之金融機構存摺封面影本。 <input type="checkbox"/> 5. 就醫事實發生後一年內（含）之醫療費用收據正本或影本。 （收據影本應由原醫療機構加蓋印信證明與原本相符；超過一年者恕不受理）。 <input type="checkbox"/> 6. 戶籍謄本或戶口名簿正本及影本（足以證明符合補助對象之條件）（正本驗後歸還）。 <input type="checkbox"/> 7. 委託書（親自辦理免附）。委託書上需註明委託期間及委託事項。																		
聲明事項		<p>本人已閱讀並了解本申請表各節，保證上述所填各項資料及所附文件均為真實，並知悉提供不實資料及違反相關法令之後果，若有可歸責於己之事由，除繳回所領金額外，並自負一切法律責任。</p> <p>本申請之醫療補助款項若經衛生局審核通過並核撥至本人帳戶內，日後若有任何具領爭議，本人願負法律上完全責任。</p> <p>法定代理人/監護人簽名父/母：_____ 申請時間：__年__月__日</p>																		
注意事項		<p>※注意申請表一式二份，第一聯(粉紅色)請領補助款；第二聯(白色)衛生局留存。</p> <p>1. 醫療補助應由法定代理人或監護人申請並具領補助。</p> <p>2. 自付額（限第二類申請）：係屬健保不給付醫療費用，補助每人每日以 1,000 元為上限，全年以 14,000 元為上限。</p> <p>3. 醫療補助款項經衛生局審核通過後於 1 個月內核撥至本人帳戶，將不另行函文通知。</p> <p>4. 收件單位：臺北市任一區健康服務中心</p> <p>5. 承辦單位：臺北市府衛生局醫事科（地址：110 臺北市信義區市府路 1 號 2 樓西南區） 電話：1999 轉 7122 傳真：27208779</p>																		

壹拾參、領款收據

茲領到臺北市政府衛生局「臺北市兒童醫療補助計畫」補助費共計新臺幣 萬 仟 佰 拾 元整，確實無訛。

此致

臺北市政府衛生局

具領人：

(簽名，請簽正楷)

聯絡電話：

戶籍地址： 縣市 區 里 鄰  
街(路) 段 巷 弄 號 樓

身分證字號：

金融機構名稱帳戶： 銀行

分行：

帳號：

中華民國 年 月 日

# 臺北市政府衛生局

## 108-109 年度衛生資訊系統維護

### 系統操作手冊\_兒童醫療補助系統 (院所端)

文件名稱 Name	系統操作手冊_
文件編號 ID	TPH-2019- MAINTAIN-系統操作手冊 (兒童醫療補助系統_院所端)
版本 Version	1.3
發佈日期 Release Date	2020/04/27

變更紀錄 Revision History				
版本 Version	變更日期 Date	變更說明 Description	修訂者 Reviser	備註 Note
1.0	2019/11/06	初版發行	陳彥成	
1.1	2020/02/15	內容修正	謝幸芳	
1.2	2020/04/21	依使用者意見修正	謝幸芳	
1.3	2020/04/27	修正「卡片登入」	謝幸芳	
注意 Caution <ul style="list-style-type: none"> <li>● 變更（新）文件發行時，必須將本頁連同相關變更頁次同時發放。 This cover page should be attached to the modified or new release document.</li> <li>● 本份文件之最新版本，以各內頁之最新版本為準。 The newest version of the document should be revised and consistent on all pages.</li> </ul>				

## 目 錄

### 目 錄

壹、 系統登入	1
一、 登入「公用管理及入口網」之方式	1
(一). 卡片登入（即憑證登入）	1
(二). 帳號登入	4
二、 使用者維護	5
三、 忘記密碼	6
(一). 忘記「帳號登入」的密碼	6
(二). 忘記「卡片（憑證）登入」的 PIN 碼	7
四、 首次登入「公用管理及入口網」	7
(一). 修改密碼	7
(二). 帳號/密碼/驗證碼錯誤	7
五、 選擇「兒童醫療補助系統」	8
六、 醫院機構維護介面	9
貳、 醫療補助證查詢（院所端）	10
一、 醫療補助證查詢（院所端）	10
參、 補助費用管理	13
一、 安全健康諮詢作業	13
二、 補助費用申報管理	17
肆、 其他作業	21
一、 醫院機構維護介面	21
二、 醫院介接紀錄查詢	21



## 系統登入

### 登入「公用管理及入口網」之方式

於「公用管理及入口網」登入頁面，登入方式有二：卡片登入（憑證登入）及帳號登入。

卡片登入（即憑證登入）

可使用自然人憑證或醫事人員憑證任一卡片登入系統（預計 109 年啟用）。

安裝憑證元件

欲使用卡片登入需先安裝憑證元件。

尚未安裝憑證元件時，於登入頁選按「卡片登入」時會出現如下訊息。

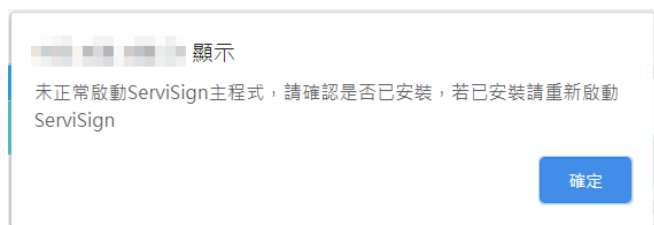
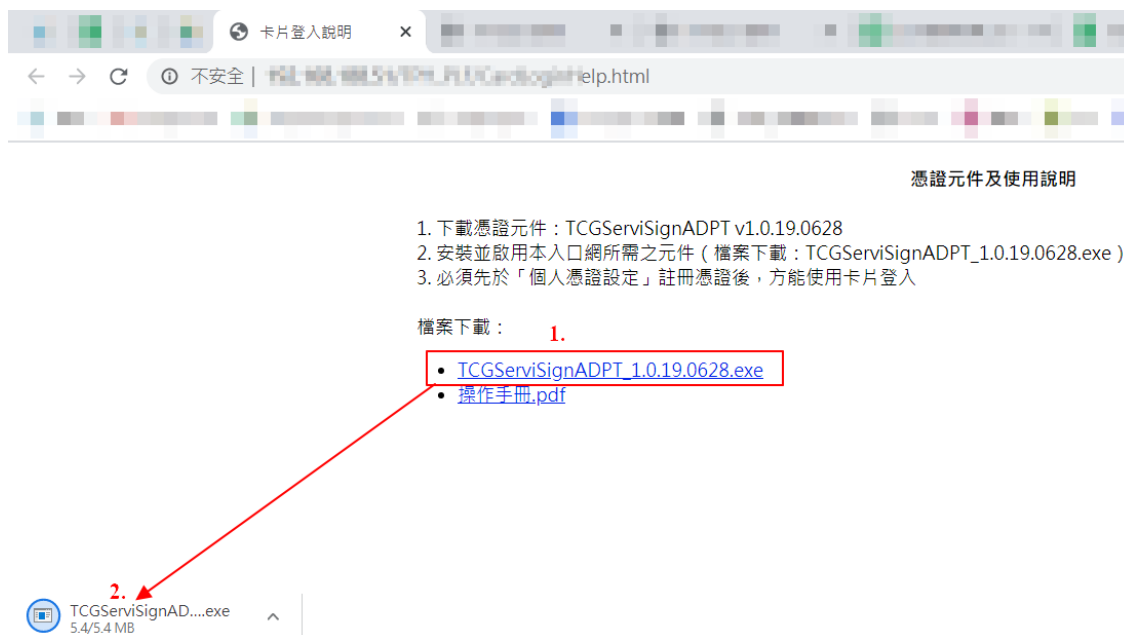


圖 1

按**確定**後，會開啟「憑證元件及使用說明」網頁，點選下方 1. 之網址，螢幕左下角 2. 處會出現下載元件之執行檔案，開啟並執行此檔案便可安裝憑證元件。



若沒有出現圖 1 之訊息，亦可在點選「卡片登入」後，於下方的「憑證元件及使用說」處下載執行檔案以安裝憑證元件。



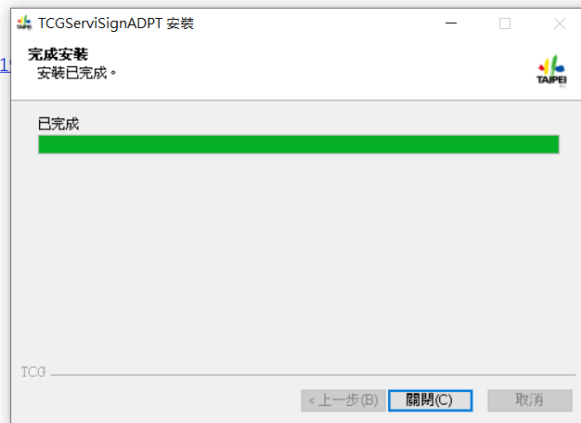
安裝成功。

#### 憑證元件及使用說明

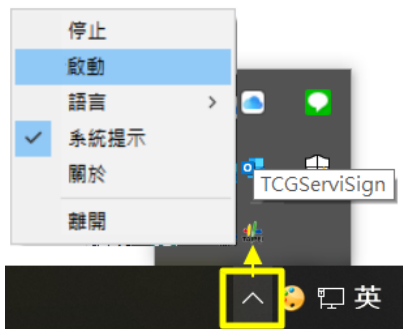
1. 下載憑證元件：TCGServiSignADPT v1.0.19.0628
2. 安裝並啟用本入口網所需之元件（檔案下載：TCGServiSignADPT\_1.0.19.0628.exe）
3. 必須先於「個人憑證設定」註冊憑證後，方能使用卡片登入

檔案下載：

- [TCGServiSignADPT\\_1.0.1](#)
- [操作手冊.pdf](#)



使用憑證前，要確保元件是否有啟動？一般憑證元件安裝成功後，電腦開機時是會自行啟動，若當沒有啟動時，可於螢幕右下角之功能列「啟動」。



如果於上述功能列之處也找不到「啟動」鈕，則可點選螢幕左下角之「開始」，找到 TCGServiSignRestart 重新啟動或 TCGServiSignStart 啟動，啟動完成時螢幕右下角會出現圖 2 之「TCGServiSign 已重新啟動」或「TCGServiSign 已啟動」 之訊息。

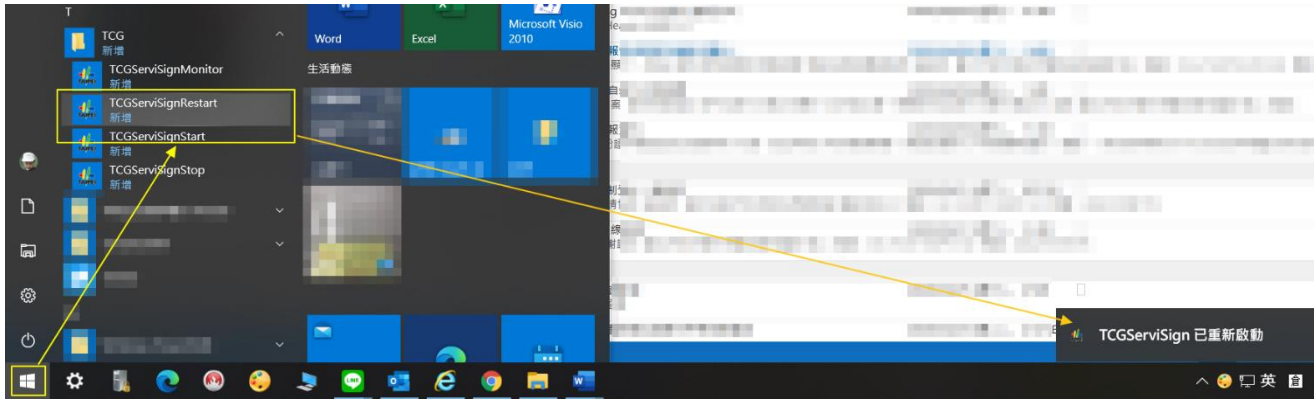


圖 2

### 個人憑證設定

先在圖 3 之「系統管理／個人憑證設定」註冊憑證後，方能使用卡片登入（憑證登入），故第一次登入系統仍是需先以帳號密碼登入系統。

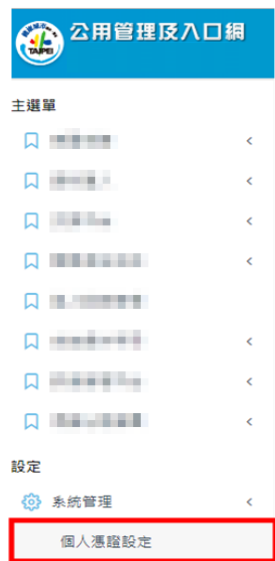


圖 3

進入圖 4 之「個人憑證設定」頁面，點選新增開啟圖 5 之編輯頁面。

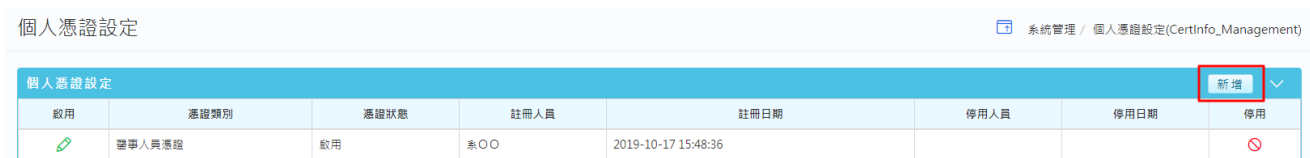


圖 4



圖 5

於圖 5 輸入卡片「PIN 碼」後，點選註冊鈕。註冊成功後將顯示於圖 6 下方之列表，之後就可

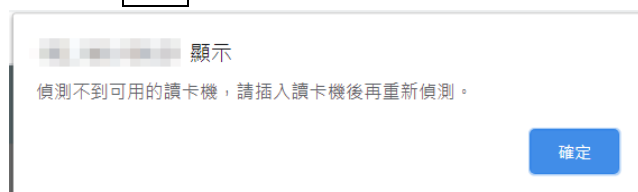
使用此卡片進行卡片登入作業。



圖 6

若憑證元件有安裝且啟動的話，系統就會自動偵測已連接的讀卡機，如果有多個讀卡機，下拉選單會呈現目前所偵測到的讀卡機（點選圖 5 橙框向下之箭頭處，會顯示所有偵測到的讀卡機）。

如果沒有插入讀卡機也會有提示的訊息「偵測不到可用的讀卡機，請插入讀卡機後再重新偵測」，按確定後便會重新偵測。



一張憑證不能綁多個帳號，但一個帳號可以綁多個憑證。

綁定後不能刪除，只能停用，啟用跟停用都可以在「個人憑證設定」裡操作，但因為是自己的憑證，所以也無須申請啟用/停用。只是當憑證停用後要再次啟用時，必須輸入PIN 碼，正確才能重新啟用該憑證。

憑證停用後會記錄停用時間及操作人員姓名，並於畫面清單中的憑證狀態顯示「停用」。

於圖 4 按新增後，若出現圖 7，則請回至登入頁，先下載並安裝憑證元件，安裝完成後確認元件已啟動，請參閱 P.3\_0 安裝憑證元件。

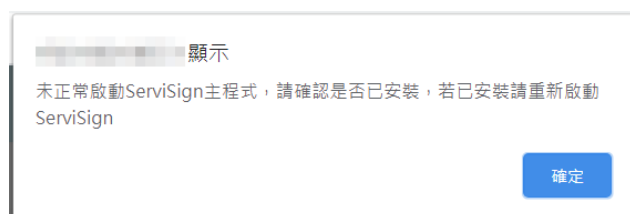


圖 7

帳號登入

於「公用管理及入口網」登入頁面：

選擇「局內人員」並輸入帳號（電子郵件）、密碼以及驗證碼，點選登入即可進入系統。院所端同仁選擇「局外人員」輸入帳號（電子郵件）、密碼以及驗證碼，點選登入即可進入系統。系統會判斷使用者的單位，出現「系統判斷您有多個單位，請選擇一個單位登入！」之訊息，圖 8，按確定後並選擇單位，圖 9，再按確認便可成功登入系統，圖 10，若無此訊息出現，則即直接進入系統。



圖 8

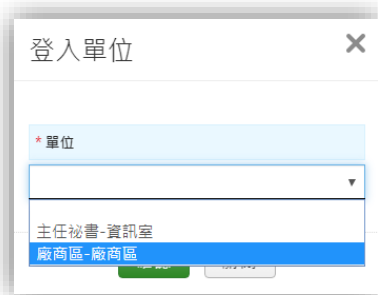


圖 9



圖 10

## 使用者維護

點選圖 11 右上角之紅框「使用者維護」，會另外彈出登入者基本資料之視窗，圖 12，於此視窗可進行使用者基本資料的維護。



圖 11

系統使用者維護

帳號	wiseinfo	狀態	正常
姓名	系〇〇	電子郵件	
*密碼		*確認密碼	
員工編號	9999999	出生日期	074.10.12
公務電話#分機	123	行動電話	
職務名稱	廠商	單位	衛生局 廠商區
到職日期		離職日期	
主管角色		最後修改密碼時間	2019/10/25 上午 09:37:24

儲存 關閉

圖 12

## 忘記密碼

忘記「帳號登入」的密碼

若使用者忘記帳號登入的密碼，可點選「忘記密碼」，選擇「局內/外人員」，輸入帳號 Email、身分證號及驗證碼，按**確定**，系統將會自動發送新密碼至該註冊的 Email 信箱。

忘記「卡片（憑證）登入」的 PIN 碼

如果使用者是忘記卡片（憑證）的 PIN 碼，若卡片為自然人憑證，請洽詢「內政部憑證管理中心」；若卡片為醫事人員憑證，則請洽詢「醫事憑證管理中心」。

### 首次登入「公用管理及入口網」

新進同仁之帳號申請，請找在職同仁協助代為申請，申請完畢且俟主管審核完後，新同仁會收到系統以 email 方式發出的帳號密碼通知信。

### 修改密碼

新同仁首次登入系統，因原密碼為系統給的亂數，故第一次登入系統時，系統會強制要求新同仁更換為新密碼（格式：密碼允許 8~14 碼，且為英數混合大小寫組合），圖 13~圖 14。



圖 13



圖 14

修改成功後，以新密碼再重新登入系統。



圖 15

### 帳號/密碼/驗證碼錯誤

如果帳號或密碼輸入錯誤，於登入鈕的下方會出現「帳號或密碼有誤，請重新登入」的訊息，請再重新輸入。

如果是驗證碼輸入錯誤，於登入鈕的下方則會出現「驗證錯誤」的訊息。

### 選擇「兒童醫療補助系統」

登入公用管理及入口網後，點選下方單一簽入「兒童醫療補助系統」的圖示，如圖 16 之藍框，系統則會開啟圖 17 兒童醫療補助系統之作業畫面。

圖 16



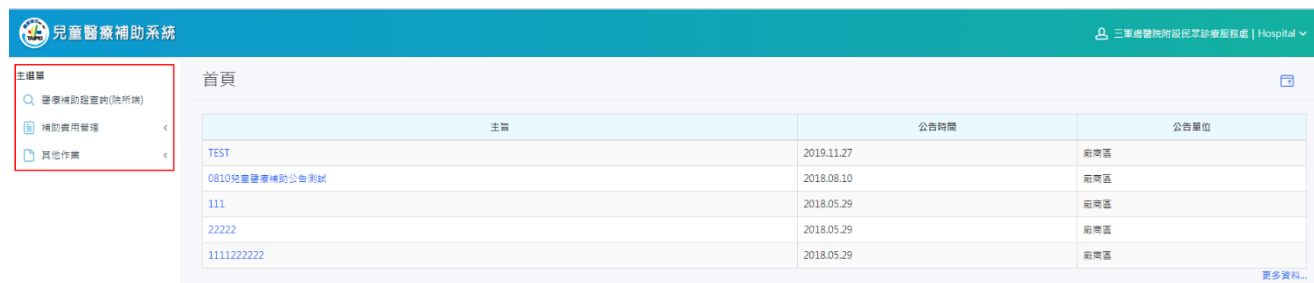


圖 17

左邊紅框處為作業主選單，系統所有作業選單均由此點選。


若點選「兒童醫療補助系統」的圖示，但卻沒有另外開啟「兒童醫療補助系統」的視窗（即彈跳視窗被擋住），可點選圖 18 右上方之「」，畫面網址後會出現圖 19 的顯示訊息，選擇「一律允許 https://……」，按完成便可。



圖 18



圖 19

## 醫院機構維護介面

使用者若欲維護己院之資料，可至主選單「其他作業」項下點選「醫院機構維護介面」。

**兒童醫療補助系統**

主選單

- 醫療補助證查詢(院所端)
- 補助費用管理
- 其他作業
- 醫院機構維護介面**

醫院介紹紀錄查詢

### 醫院機構維護介面

醫院名稱: 三軍總醫院附設民眾診療服務處

查詢

編輯	醫院代碼	醫院名稱
	0501110514	三軍總醫院附設民眾診療服務處

顯示 50 共 1 筆 | 1 之 1 頁

院所端只能查詢/編輯已院的資料，點選「」便可進入編輯頁面。

### 醫院機構維護介面

其他作業 / 醫院機構維護介面(OrigInfo)

醫院名稱: 三軍總醫院附設民眾診療服務處

查詢

編輯	醫院代碼	醫院名稱	醫院地址
	0501110514	三軍總醫院附設民眾診療服務處	臺北市內湖區

顯示 50 共 1 筆 | 1 之 1 頁

院所端僅可編輯醫院之銀行帳號戶名及帳號等資料，即頁面中呈現為白底的欄位，其餘灰底的欄位則無法編輯。

編輯

\* 醫事機構代碼: 0501110514

\* 醫事機構名稱: 三軍總醫院附設民眾診療服務處

\* 負責人: 陳

\* 負責人身分證字號: A

傳真:

醫院地址: 臺北市 內湖區

郵:

銀行帳號戶名: 銀行帳戶TTTTTEESST

銀行帳號:

合約開始日期: 2009.01.01

合約結束日期: 2020.05.31

統一編號: 04125805

可做健檢: 啟用

機構電話(日):

機構電話(夜):

儲存 關閉

聯絡人名稱	聯絡人帳號	聯絡人電話	刪除

顯示 50 共 4 筆 | 1 之 1 頁

加入聯絡人

院所端亦可加入醫院聯絡人，點選上圖右方之「加入聯絡人」會彈出選擇聯絡人視窗，且可選擇加入多位聯絡人，選擇完按「加入」便可。

列表		
選取	聯絡人名稱	聯絡人帳號
<input checked="" type="checkbox"/>	陳先生	josh*****@om
<input checked="" type="checkbox"/>	陳先生	josh*****@om
<input type="checkbox"/>	陳先生	tesl*****@om
<input type="checkbox"/>	陳先生	josh*****@om
顯示 50 共 4 筆   1 之 1 頁		

加入

## 醫療補助證查詢（院所端）

### 醫療補助證查詢（院所端）

兒童醫療補助系統 三軍總醫院附設民眾診療服務處 | Hospital

主選單

- 醫療補助證查詢(院所端)
- 補助費用管理
- 其他作業

醫療補助證查詢(院所端)

查詢

身分證字號

查詢 清除

點選「醫療補助證查詢（院所端）」，輸入個案的身分證字號，點選**查詢**，會列出「補助證資訊」及「補助證發放歷程」兩種頁籤。

「補助證資訊」頁籤列出有效且在使用中的補助證資訊。

「住院自付額已使用額度」區塊呈現查詢時（當年度 1/1~12/31）該個案在各醫療院所申報住院自付額的資料（包含民眾退費登錄部分）。

尚未總審核完成的申報資料，備註欄位將註記「尚未審核」。

民眾申辦退款的資料，備註欄位則註記「民眾退款」。

補助證(字)號說明：

第一類兒童：補助證號第一個字為「普」。

第二類兒童：補助證號為「重」字-持有重大傷病、罕見疾病者。

補助證號為「福」字-持有低收入戶者。

第三類兒童：第三胎欄位顯示「是」。

醫療補助證查詢(院所端) 醫療補助證查詢(院所端)(SUBSIDY\_QUERY)

查詢

身分證字號

查詢 清除

**補助證資訊** 醫療補助發放歷程

補助證號	重0001	姓名	陳先生	出生日期	2016.01.01	4歲1個月
發證日	2020.01.31	有效日	2026.12.31	第三胎	否	
設籍臺北市	是					

住院自付額已使用額度 「自費可用額度作業」之自付期間調整為1/1~12/31 單筆住院申報

醫療院所名稱	住院日期	申報金額	累計核付金額	備註
三軍總醫院附設民眾診療服務處	2020.01.30 ~ 2020.02.03	300	300	住院 (部分負擔)
三軍總醫院附設民眾診療服務處	2020.01.30 ~ 2020.02.03	2,000	2,300	住院 (自付額)

「補助證發放歷程」頁籤中，條列出該個案曾經申請過的補助證資訊。

醫療補助証查詢(院所端)

查詢

身分證字號 A1

查詢 清除

補助證資訊 補助證發放歷程

補助證號	身份別	種類	核發日期	有效日期	核發狀態	使用狀態	停用原因
普A23536	一般補助	補發	2018.12.17	2021.12.31	已發出	正常	
普B25262	一般補助	補發	2018.12.13	2021.12.31	已發出	停用	
普B25261	一般補助	補發	2018.12.13	2021.12.31	已發出	停用	遺失；
普B25261	一般補助	新發證	2018.12.11	2021.12.31	已發出	停用	

顯示 50 共 4 筆 | 1 之 1 頁

住院自付額已使用額度 「查詢可用額度作業」之自付期間調整為1/1~12/31

查無符合條件資料！

單筆住院申報（原名「單筆住院自付額申報」）：此功能按鈕需以醫院的角色登入才會呈現，圖 20，點選後會連結至「補助費用申報管理」維護畫面（單筆新增「住院」申報資料），圖 21。

三軍總醫院附設民眾診療服務處 | Hospital

醫療補助証查詢(院所端)

查詢

身分證字號 A1

查詢 清除

補助證資訊 補助證發放歷程

補助證號 重0001 姓名 陳 出生日期 2016.01.01 4歲1個月

發證日 2020.01.31 有效日 2026.12.31 第三胎 否

設籍臺北市 是

住院自付額已使用額度 「查詢可用額度作業」之自付期間調整為1/1~12/31

單筆住院申報

查無符合條件資料！

圖 20

補助費用申報管理

申報資料(住院) 單筆身分

\*身分證字號 男 姓名 出生日期 2016.01.01 4歲3個月

申請單位 0501110514 三軍總醫院附設民眾診療服務處 申請年月 202004

補助證號 重0001 \*診斷疾病別 \*註記欄 4一般

身份別 重字(重六偏病)

\*住院起始日 \*住院截止日 \*住院天數

部分負擔 0 其他自付額 0 目前剩餘額度 12000

是否申報 是

申報審核判斷 審核備註

儲存 清除 關閉

圖 21

填寫新增後即於列表上呈現，圖 22~圖 23。

**申報資料(住院)** 第三胎身分

*身分證字號	<input type="text"/>	男	姓名	<input type="text"/>	出生日期	2016.01.01	4歲3個月
申請單位	0501110514 三軍總醫院附設民眾診療服務處			申請年月	202004		
補助證號	重0001	*診斷疾病別	A01		*註記欄	4一般	
身分別	重字(重大傷病)						
*住院起始日	2020.01.30	*住院截止日	2020.02.03		*住院天數	4	
部分負擔	300	其他自付額	2000		目前剩餘額度	12000	
是否申報	是						
申報審核判斷	<input type="text"/>			審核備註	<input type="text"/>		

圖 22

醫療補助証查詢(院所端) 醫療補助証查詢(院所端)(SUBSIDY\_QUERY)

**查詢**

身分證字號

**補助證資訊** 補助證發放歷程

補助證號	重0001	姓名	<input type="text"/>	出生日期	2016.01.01	4歲3個月
發證日	2020.01.31	有效日	2026.12.31	第三胎	是	
設籍臺北市	是					

住院自付額已使用額度 「查詢可用額度作業」之自付期間調整為1/1-12/31 單筆住院申報

醫療院所名稱	住院日期	申報金額	累計核付金額	備註
三軍總醫院附設民眾診療服務處	2020.01.30 ~ 2020.02.03	300	300	住院(部分負擔)
三軍總醫院附設民眾診療服務處	2020.01.30 ~ 2020.02.03	2,000	2,300	住院(自付額)
三軍總醫院附設民眾診療服務處	2020.01.30 ~ 2020.02.03	300	2,600	住院(部分負擔)
三軍總醫院附設民眾診療服務處	2020.01.30 ~ 2020.02.03	2,000	4,600	住院(自付額)

圖 23

若個案非設籍臺北市，「設籍臺北市」欄位會出現紅字「否」；反之，則出現黑字「是」。

醫療補助証查詢(院所端) 醫療補助証查詢(院所端)(SUBSIDY\_QUERY)

**查詢**

身分證字號

**補助證資訊** 補助證發放歷程

補助證號	<input type="text"/>	姓名	<input type="text"/>	出生日期	2015.06.18	4歲5個月
發證日	<input type="text"/>	有效日	<input type="text"/>	第三胎	是	
設籍臺北市	否					

與第三胎健康照護資料交換平台介接

當第三胎顯示為「否」時，系統會透過健康照護資料交換平台提供的第三胎介接，即時查看戶政資料；如果為第三胎，則會將「否」改為「是」。

醫療補助証查詢(院所端) 醫療補助証查詢(院所端)(SUBSIDY\_QUERY)

**查詢**

身分證字號

**補助證資訊**

補助證號	普C20835	姓名	陳姓	出生日期	2016.02.18	3歲9個月
發證日	2019.09.03	有效日	2022.02.17	第三胎	是	
設籍臺北市	是					

## 補助費用管理

### 安全健康諮詢作業

該作業提供醫院建立兒童預防保健補助時程中之安全健康諮詢表，醫療院所僅可查看並維護自己醫院所建立的資料；輸入「就診年月」，按**查詢**，下方即會顯示結果列表「健康諮詢表」；當查詢出之資料有多筆時，可按列表上方藍字之欄位名稱（如：姓名、出生日期…）進行排序。

安全健康諮詢作業 補助費用管理 / 安全健康諮詢作業(ConsultExam\_Qu)

**查詢**

醫療院所    2020

身分證字號  姓 名  時程代碼

**健康諮詢表**

編輯	姓名	出生日期	身分證字號	就診日期	時程代碼	醫療院所名稱	刪除
	陳姓	2016.01.01	陳姓	2020.01.30	79	三軍總醫院附設民眾診療服務處	

顯示 50 共 1 筆 | 1 之 1 頁

新增安全健康諮詢表：

點選列表上的**新增**按鈕，會開啟「安全健康諮詢作業編輯」畫面，圖 24。

安全健康諮詢作業 補助費用管理 / 安全健康諮詢作業(ConsultExam\_Qu)

**查詢**

醫療院所    2020

身分證字號  姓 名  時程代碼

**健康諮詢表**

顯示 50 共 0 筆 | 1 之 1 頁

## 基本資料

\*醫療院所 臺北市 ---請選擇---

\*身分證字號  姓名  出生日期

\*就診日期  \*時程代碼 ---請選擇---

## 健康諮詢表

儲存

清除

關閉

圖 24

輸入身分證字號後，系統會帶出其姓名及出生日期，且依照個案年齡自動核對帶出諮詢表的「時程代碼」，並將健康諮詢表的題目呈現於下方，且答案均已有預設答案值，以便可以快速進行資料登打。

## 基本資料

\*醫療院所 臺北市 三軍總醫院附設民眾診療服務處

\*身分證字號 A  男 姓名 陳  出生日期 2016.01.01 4歲1個月

\*就診日期  \*時程代碼 79(3歲至未滿6歲)

已申請	時程代碼	醫療院所	就診日期	檢核結果
	第1次諮詢(0至1個月)			
	第2次諮詢(2至3個月)			
	第3次諮詢(4至9個月)			
	第5次諮詢(10至17個月)			
	第6次諮詢(1歲半至未滿2歲 = 18至23個月)			
	第7次諮詢(2歲至未滿3歲 = 24至35個月)			
	第9次諮詢(3歲至未滿6歲 = 36至71個月)			

## 健康諮詢表 79(3歲至未滿6歲)

1	曾經給幼兒一口一個吞嚥整個蒟蒻、果凍、葡萄等軟質食物，或幼兒曾經邊吃東西邊奔跑	<input checked="" type="radio"/> 是 <input type="radio"/> 否 <input type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 空
2	幼兒穿的服裝上面有繫繩或身上/頸部有掛項鍊、平安符等物品	<input checked="" type="radio"/> 是 <input type="radio"/> 否 <input type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 空
3	開飲機、水壺、咖啡機、烤箱、電鍋、微波爐、電暖器、火爐等加熱裝置放置於幼兒無法碰觸之處	<input type="radio"/> 是 <input checked="" type="radio"/> 否 <input type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 空
4	將清潔劑或藥品放在食物或飲料的瓶罐中，或在幼兒可按觸到的地方放置聖誕紅、黃金葛、萬年青等有毒植物	<input checked="" type="radio"/> 是 <input type="radio"/> 否 <input type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 空
5	幼兒活動的空間，如臥房、客廳等地面鋪設軟性材質地墊，地面沒有電線、玩具等雜物散置，桌子或家具突出的硬角有防護裝置，窗簾拉繩有綁高或改為固定式以避免幼兒接觸到	<input type="radio"/> 是 <input checked="" type="radio"/> 否 <input type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 空
6	家中的細小物品(如彈珠、硬幣、電池等)、藥品及美工刀、剪刀等尖銳工具以及清潔劑、殺蟲劑等置於幼兒無法拿取處	<input type="radio"/> 是 <input checked="" type="radio"/> 否 <input type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 空
7	家中浴廁地面有防滑裝置且水龍頭可防止幼兒開啟	<input type="radio"/> 是 <input checked="" type="radio"/> 否 <input type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 空
8	窗戶可被幼兒隨意打開，陽台圍欄為橫條式或有超過10公分的間隙，陽台上有可攀爬的椅凳等	<input checked="" type="radio"/> 是 <input type="radio"/> 否 <input type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 空
9	以汽車搭載幼兒時讓幼兒坐於後座，並繫上安全帶，考量幼兒的身高加裝輔助坐墊	<input type="radio"/> 是 <input checked="" type="radio"/> 否 <input type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 空
10	幼兒曾經玩火柴、打火機、爆竹煙火等	<input checked="" type="radio"/> 是 <input type="radio"/> 否 <input type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 空
11	幼兒曾獨自在澡盆中、水池、河邊、游泳池畔逗留，或曾在路邊玩耍或追逐貓狗	<input checked="" type="radio"/> 是 <input type="radio"/> 否 <input type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 空
12	幼兒騎自行車時有安全帽	<input type="radio"/> 是 <input checked="" type="radio"/> 否 <input type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 空
13	購買玩具及嬰幼兒用品時會選擇適齡並有檢驗合格的安全標誌的玩具與用品	<input type="radio"/> 是 <input checked="" type="radio"/> 否 <input type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 空
14	會將嬰兒單獨放在沒有大人在場的空間(房間、車內等)	<input checked="" type="radio"/> 是 <input type="radio"/> 否 <input type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 空

儲存

清除

關閉

若時程代碼後方醫療院所、就診日期及檢核結果有呈現資料，表示該階段有篩檢紀錄。點選該筆有篩檢資料的時程代碼，則會將此次篩檢結果及填寫的答案值呈現於下方查看，也可進行篩檢值編修，修正後點選儲存即完成資料修改。

安全健康諮詢作業編輯

## 基本資料

*醫療院所	內湖區	三軍總醫院附設民眾診療服務處
*身分證字號	A	男
姓名	陳	出生日期
		2016.01.01
		4歲1個月
*就診日期		*時程代碼
		76(1歲半至未滿2歲)


已申請	時程代碼	醫療院所	就診日期	檢核結果
	第1次諮詢(0至1個月)			
	第2次諮詢(2至3個月)			
	第3次諮詢(4至9個月)			
	第5次諮詢(10至17個月)			
	第6次諮詢(1歲半至未滿2歲 = 18至23個月)			
	第7次諮詢(2歲至未滿3歲 = 24至35個月)			
★	第9次諮詢(3歲至未滿6歲 = 36至71個月)	三軍總醫院附設民眾診療服務處	2020.01.30	高危險

★	第9次諮詢(3歲至未滿6歲 = 36至71個月)	三軍總醫院附設民眾診療服務處	2020.01.30	高危險
---	--------------------------	----------------	------------	-----


## 健康諮詢表 79(3歲至未滿6歲) 檢核結果：高危險

1	曾經給幼兒一口一個吞嚥整個蒟蒻、果凍、葡萄等軟質食物，或幼兒曾經邊吃東西邊奔跑	<input checked="" type="radio"/> 是 <input type="radio"/> 否 <input type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 空
2	幼兒穿的服裝上面有繫繩或身上/頸部有掛項鍊、平安符等物品	<input checked="" type="radio"/> 是 <input type="radio"/> 否 <input type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 空
3	開飲機、水壺、咖啡機、烤箱、電鍋、微波爐、電暖器、火爐等加熱裝置放置於幼兒無法碰觸之處	<input type="radio"/> 是 <input checked="" type="radio"/> 否 <input type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 空
4	將清潔劑或藥品放在食物或飲料的瓶罐中，或在幼兒可接觸到的地方放置聖誕紅、黃金葛、萬年青等有毒植物	<input checked="" type="radio"/> 是 <input type="radio"/> 否 <input type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 空
5	幼兒活動的空間，如臥房、客廳等地面鋪設軟性材質地墊，地面沒有電線、玩具等雜物散置，桌子或家具突出的硬角有防護裝置，窗簾拉繩有綁高或改為固定式以避免幼兒接觸到	<input type="radio"/> 是 <input checked="" type="radio"/> 否 <input type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 空
6	家中的細小物品(如彈珠、硬幣、電池等)、藥品及美工刀、剪刀等尖銳工具以及清潔劑、殺蟲劑等置於幼兒無法拿取處	<input type="radio"/> 是 <input checked="" type="radio"/> 否 <input type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 空
7	家中浴廁地面有防滑裝置且水龍頭可防止幼兒開啟	<input type="radio"/> 是 <input checked="" type="radio"/> 否 <input type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 空
8	窗戶可被幼兒隨意打開，陽台圍欄為橫條式或有超過10公分的間隙，陽台上有可攀爬的椅凳等	<input checked="" type="radio"/> 是 <input type="radio"/> 否 <input type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 空
9	以汽車搭載幼兒時讓幼兒坐於後座，並繫上安全帶，考量幼兒的身高加裝輔助坐墊	<input type="radio"/> 是 <input checked="" type="radio"/> 否 <input type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 空
10	幼兒曾經玩火柴、打火機、爆竹煙火等	<input checked="" type="radio"/> 是 <input type="radio"/> 否 <input type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 空
11	幼兒曾獨自在澡盆中、水池、河邊、游泳池畔逗留，或曾在路邊玩耍或追逐貓狗	<input checked="" type="radio"/> 是 <input type="radio"/> 否 <input type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 空
12	幼兒騎自行車時有安全帽	<input type="radio"/> 是 <input checked="" type="radio"/> 否 <input type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 空
13	購買玩具及嬰幼兒用品時會選擇適齡並有檢驗合格的安全標誌的玩具與用品	<input type="radio"/> 是 <input checked="" type="radio"/> 否 <input type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 空
14	會將嬰兒單獨放在沒有大人在場的空間(房間、車內等)	<input checked="" type="radio"/> 是 <input type="radio"/> 否 <input type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 空

儲存 清除 關閉

查詢：輸入的查詢條件後，點選查詢，系統可將查詢結果呈現在下方列表，點選「」可開



啟「安全健康諮詢作業編輯」畫面進行編輯，編輯方式同上之說明；點選個案「身分證字號」，則會開啟「補助費用申報管理」維護畫面；點選「」則可將該筆資料刪除。

安全健康諮詢作業 補助費用管理 / 安全健康諮詢作業(ConsultExam\_Qu)

**查詢**

醫療院所: 臺北市 三軍總醫院附設民眾診療服務處 就診年月: 2020 01

身分證字號: 姓 名: 時程代碼: ---請選擇---

**健康諮詢表** 新增

編輯	姓名	出生日期	身分證字號	就診日期	時程代碼	醫療院所名稱	刪除
	陳	2016.01.01	A	2020.01.30	79	三軍總醫院附設民眾診療服務處	

顯示 [50] 共 1 筆 | 1 之 1 頁 ◀ ◁ ▷ ▶

## 補助費用申報管理

本作業提供門急診及住院資料「批次匯入」，同時也提供可單筆「新增門急診」及「新增住院」資料。

補助費用申報管理 補助費用管理 / 補助費用申報管理(SubsidyApply\_Qu)

**查詢**

行政區: 內湖區 \*醫療院所: 三軍總醫院附設民眾診療服務處

申請年月: 2020 03

三軍總醫院附設民眾診療服務處 2020年03月 申報資料 批次匯入 新增門急診 新增住院

●資料匯入期限: 2020.04.20 ●最後匯入日期:   
●審核階段: 開放匯入 ●完成審核日期:   
●收件日期:   
●申請總金額: 0 元 ●核付總金額: 0 元   
連絡電話: e-mail:

查無符合條件資料！

本作業亦新增「最後匯入時間」、「申請總金額」、「核付總金額」等新欄位以供參考。

批次匯入：選擇醫療院所、申請年月（系統預設為欲匯入的月份），按**查詢**後，點選**批次匯入**，開啟「補助費用申報管理」之畫面。

補助費用申報管理

**申報資料**

\*單位: 臺北市 三軍總醫院附設民眾診療服務處 0501110514

\*申報年月: 2020 01 \*資料類型: 門、急診

\*檔案內的日期格式: ---請選擇匯入檔案內的日期格式---

日期格式注意事項: 民國日期格式長度範圍設定7碼(例如:0980101或者1070101)。其它長度一律報錯誤訊息

\*申報檔案:  未選擇任何檔案

上傳檔案格式說明: 醫院代碼+西元年度YYYY+月份MM+類別(A:門急診,B:住院)，例如: 3501022843201407A.csv

檔案範本: [內門、急診資料上傳格式範本](#) | [內住院資料上傳格式範本](#)

系統提供「門、急診」及「住院」兩種資料類型上傳檔案範本可下載參考，依照其內容格式進行登打申報資料，之後再進行上傳。

CSV 檔案命名規則：醫院代碼+西元年度 YYYY+月份 MM+類別（A：門急診，B：住院），例如：3501022843201407A.csv，若命名格式錯誤或選擇與申報年月不同則無法匯入成功。

192.168.188.51 顯示

上傳檔案格式錯誤!!說明：醫院代碼+西元年度YYYY+月份MM+類別(A:門急診,B:住院)，例如：3501022843201407A.csv

確定

上傳時先選擇「資料類型：門、急診或住院」、「檔案內的日期格式」，如民國年或是西元年，然後於「申報檔案」欄位，點選「選擇檔案」進行上傳。

檔案內的日期格式需注意：民國日期格式長度範圍設定 7 碼（例如：0980101 或者 1070101），西元日期為 8 碼，其它長度一律報錯誤訊息。

匯入後，系統會顯示此次共處理幾筆資料，成功幾筆，圖 25，按確定後會於頁面下方呈現失敗的原因，圖 26，也不會將此份檔案匯入至系統，待修正錯誤資料後再重新匯入檔案即可。

192.168.188.51 顯示

匯入完成，本次共處理3筆門急診資料，成功0筆!

確定

圖 25

補助費用申報管理

申報資料

\*單位

臺北市

三軍總醫院附設民眾診療服務處

0501110514

\*申報年月

2020

01

\*資料類型

門、急診

\*檔案內的日期格式

西元日期格式yyyymmdd(例如:20180101)

日期格式注意事項：

民國日期格式長度範圍設定7碼(例如:0980101或者1070101)，其它長度一律報錯誤訊息

\*申報檔案

選擇檔案

未選擇任何檔案

上傳檔案格式說明：

醫院代碼+西元年度YYYY+月份MM+類別(A:門急診,B:住院)，例如：3501022843201407A.csv

檔案範本

[門、急診資料上傳格式範本](#) | [住院資料上傳格式範本](#)

匯入 關閉

錯誤：欄位格式不符!、錯誤：第 00002 行「生日」西元日期格式不符!、錯誤：第 00002 行「註記欄」欄位值格式不符!、錯誤：第 00002 行「門診部分負擔」數值格式不符!、錯誤：第 00003 行「身分證字號」格式不符!、錯誤：第 00003 行「註記欄」欄位值格式不符!、錯誤：第 00003 行「門診部分負擔」數值格式不符!、錯誤：第 00004 行「身分證字號」格式不符!、錯誤：第 00004 行「註記欄」欄位值格式不符!、錯誤：第 00004 行「門診部分負擔」數值格式不符!、

圖 26

匯入成功，除顯示成功筆數，亦會於該門急診/住院的頁籤呈現匯入的明細資料。若重複匯入相同的個案時，會將之前匯入的資料覆蓋為新的。

192.168.188.51 顯示

匯入完成，本次共處理3筆門急診資料，成功3筆!

確定


三軍總醫院附設民眾診療服務處 2020年01月 申報資料 批次匯入 新增門急診 新增住院

●資料匯入期限：2020.02.20 ●最後匯入日期：  
 ●審核階段：開放匯入 ●完成審核日期：  
 ●收件日期：  
 ●申請總金額：0 元 ●核付總金額：0 元  
 連絡電話：  
 e-mail：

門急診 住院

序號	編輯	匯入情形	身分證號	姓名	補助證號	出生	就診日期	診斷疾病別	註記欄	門診部份負擔	急診部份負擔	掛號費	藥品部份負擔	健檢費用	就醫時程	是否申報
1		錯誤				2016.01.01	2018.09.01	20.2	兒童健檢	0	0	100	0	200	79	是
2		錯誤				2016.01.01	2018.09.01	20.2	兒童健檢	0	0	50	0	200	79	是
3		錯誤				2014.07.25	2018.09.01	20.2	兒童健檢	0	0	150	0	200	79	是

顯示 50 共 3 筆 1 之 1 頁

如「匯入情形」顯示錯誤，則可以點選「」查看錯誤原因，圖 27 ~ 圖 28。

三軍總醫院附設民眾診療服務處 2020年01月 申報資料 批次匯入 新增門急診 新增住院

●資料匯入期限：2020.02.20 ●最後匯入日期：2020.02.12  
 ●審核階段：開放匯入 ●完成審核日期：  
 ●收件日期：  
 ●申請總金額：10170 元 ●核付總金額：10170 元  
 連絡電話：2 7 2 8 7 1 6 3、2 7 2 8 7 1 6 3  
 e-mail：erica@wisedata.com.tw;tom\_shu@wiseinfo.com.tw;matt910522227@gmail.com;hely@wisedata.com.tw

門急診 住院

序號	編輯	匯入情形	身分證號	姓名	補助證號	出生	就診日期	診斷疾病別	註記欄	門診部份負擔	急診部份負擔	掛號費	藥品部份負擔	健檢費用	就醫時程	是否申報	刪除
1		錯誤	A1			2016.01.01	2018.09.01	20.2	兒童健檢	0	0	50	0	200	79	是	
2		錯誤	A1			2015.08.13	2018.09.01	20.2	兒童健檢	0	0	50	0	200	79	是	
3		正確	A1		重0001	2016.01.01	2020.01.25	test	門診	100	0	50	100	0		否	
4		錯誤	A1	陳	重0001	2016.01.01	2020.01.27	test	急診	100	500	80	1,000	0		是	

顯示 50 共 4 筆 1 之 1 頁

圖 27

補助費用申報管理

申報資料(門急診)

\*身分證字號 A1 男 姓名 陳 出生日期 2016.01.01 4歲1個月

申請單位 0501110514 三軍總醫院附設民眾診療服務處 申請年月 202001

補助證號 重0001 \*診斷疾病別 test \*診別 1 急診

身分別

\*就診日期 2020.01.27 是否申報 是

門診部份負擔 100 急診部份負擔 500 掛號費 80

藥品部份負擔 1000 健檢費用 0

申報審核判斷 藥品部份負擔金額有誤，不能有門診費用。 審核備註

儲存 清除 關閉

圖 28

若有申請兒童健檢補助資料，但卻無該筆安全健康諮詢表時，系統會於列表上之「註記欄」以粉紅色底藍色字顯示「兒童健檢」，圖 27，可直接點選「兒童健檢」之字眼，開啟「安全健康諮詢作業編輯」，圖 29，新增該筆諮詢資料。

## 基本資料

*醫療院所	臺北市	三軍總醫院附設民眾診療服務處
*身分證字號	A	男
姓名		出生日期
2015.08.13		4歲6個月
*就診日期	2018.09.01	*時程代碼
		79(3歲至未滿6歲)

已申請	時程代碼	醫療院所	就診日期	檢核結果
	第1次諮詢(0至1個月)			
	第2次諮詢(2至3個月)			
	第3次諮詢(4至9個月)			
	第5次諮詢(10至17個月)			
	第6次諮詢(1歲半至未滿2歲 = 18至23個月)			
	第7次諮詢(2歲至未滿3歲 = 24至35個月)			
	第9次諮詢(3歲至未滿6歲 = 36至71個月)			

## 健康諮詢表 79(3歲至未滿6歲)

1	曾經給幼兒一口一個吞嚥整個餅乾、果凍、葡萄等軟質食物，或幼兒曾經邊吃東西邊奔跑	<input type="radio"/> 是 <input checked="" type="radio"/> 否 <input type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 空
2	幼兒穿的服裝上面有繫繩或身上/頸部有掛項鍊、平安符等物品	<input type="radio"/> 是 <input checked="" type="radio"/> 否 <input type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 空
3	開飲機、水壺、咖啡機、烤箱、電鍋、微波爐、電暖器、火爐等加熱裝置放置於幼兒無法碰觸之處	<input checked="" type="radio"/> 是 <input type="radio"/> 否 <input type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 空
4	將清潔劑或藥品放在食物或飲料的瓶罐中，或在幼兒可接觸到的地方放置聖誕紅、黃金葛、萬年青等有毒植物	<input type="radio"/> 是 <input checked="" type="radio"/> 否 <input type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 空
5	幼兒活動的空間，如臥房、客廳等地鋪設軟性材質地墊，地面沒有電線、玩具等雜物散置，桌子或家具突出的硬角有防護裝置，窗簾拉繩有綁高或改為固定式以避免幼兒接觸到	<input checked="" type="radio"/> 是 <input type="radio"/> 否 <input type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 空
6	家中的細小物品(如彈珠、硬幣、電池等)、藥品及美工刀、剪刀等尖銳工具以及清潔劑、殺蟲劑等置於幼兒無法拿取處	<input checked="" type="radio"/> 是 <input type="radio"/> 否 <input type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 空
7	家中浴廁地面有防滑裝置且水龍頭可防止幼兒開啟	<input checked="" type="radio"/> 是 <input type="radio"/> 否 <input type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 空
8	窗戶可被幼兒隨意打開，陽台圍欄為橫條式或有超過10公分的間隙，陽台上有可攀爬的椅凳等	<input type="radio"/> 是 <input checked="" type="radio"/> 否 <input type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 空
9	以汽車搭載幼兒時讓幼兒坐於後座，並繫上安全帶，考量幼兒的身高加裝輔助坐墊	<input checked="" type="radio"/> 是 <input type="radio"/> 否 <input type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 空
10	幼兒曾經玩火柴、打火機、爆竹煙火等	<input type="radio"/> 是 <input checked="" type="radio"/> 否 <input type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 空
11	幼兒曾獨自在溝渠中、水池、河邊、游泳池畔逗留，或曾在路邊玩耍或追逐貓狗	<input type="radio"/> 是 <input checked="" type="radio"/> 否 <input type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 空
12	幼兒騎自行車時有安全帽	<input checked="" type="radio"/> 是 <input type="radio"/> 否 <input type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 空
13	購買玩具及嬰幼兒用品時會選擇適齡並有檢驗合格的安全標誌的玩具與用品	<input checked="" type="radio"/> 是 <input type="radio"/> 否 <input type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 空
14	會將嬰兒單獨放在沒有大人在場的空間(房間、車內等)	<input type="radio"/> 是 <input checked="" type="radio"/> 否 <input type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 空

儲存

清除

關閉

## 圖 29

單筆「新增門急診」或「新增住院」資料時，當輸入個案身分證字號後，此時系統會自動帶出個案資料及輔助證身分別；選取診別時，亦會預先帶入常用金額。

補助費用申報管理

✕

## 申報資料(門急診) 第三胎身分

*身分證字號		男	姓名		出生日期	2016.01.01	4歲1個月
申請單位	1101150011	新光醫療財團法人新光吳火獅紀念醫院			申請年月	202001	
補助證號	重0001	*診斷疾病別		*診別	3 門診		
身分別	重字(重大傷病)						
*就診日期		是否申報	是				
門診部份負擔	0	急診部份負擔	0	掛號費	50		
藥品部份負擔	0	健檢費用	0				
申報審核判斷		審核備註					

儲存

清除

關閉

不同的「診別」，系統會自動帶出不同的費用金額。

**申報資料(門急診) 第三胎身分**

*身分證字號	男	姓名	出生日期	2016.01.01	4歲1個月
申請單位	1101150011 新光醫療財團法人新光吳火獅紀念醫院			申請年月	202001
補助證號	重0001	*診斷疾病別		*診別	1 急診
身分別	重傷(重大傷病)				
*就診日期		是否申報	是		
門診部份負擔	0	急診部份負擔	0	掛號費	80
藥品部份負擔	0	健檢費用	0		
申報審核判斷			審核備註		

儲存 清除 關閉

**申報資料(門急診) 第三胎身分**

*身分證字號	男	姓名	出生日期	2016.01.01	4歲1個月
申請單位	1101150011 新光醫療財團法人新光吳火獅紀念醫院			申請年月	202001
補助證號	重0001	*診斷疾病別		*診別	2 兒童健檢
身分別	重傷(重大傷病)				
*就診日期		*就醫時程	---請選擇---	是否申報	是
門診部份負擔	0	急診部份負擔	0	掛號費	50
藥品部份負擔	0	健檢費用	150		
申報審核判斷			審核備註		

儲存 清除 關閉

若衛生局已完成審核該月份申報資料，院方則可於該頁面列印收據及總表。

**查詢**

行政區	臺北市	*醫療院所	臺北榮民總醫院
申請年月	2018 09	身分證字號	姓 名
匯入情形	==全部==		

查詢 清除

臺北榮民總醫院 2018年09月 申報資料

- 資料匯入期限：2018.10.20
- 審核階段：完成
- 收件日期：2018.10.17
- 完成審核日期：2018.10.23

連絡電話：23121234  
e-mail：rubycop@wisedata.com.tw;grace\_wu@wisedata.com.tw

列印收據&總表

## 其他作業

### 醫院機構維護介面

請參閱 P.11 「0 醫院機構維護介面」。

### 醫院介接紀錄查詢

記錄醫院介接查詢兒補系統相關 log，並提供介接說明文件下載。

醫院介接紀錄查詢 其他作業 / 醫院介接紀錄查詢(interfaceQuery)

---

**查詢** 介接可查詢筆數上限(5000筆)

醫院名稱  \*介接日期 2020.02.14 ~ 2020.02.14  
 服務類別 全部 介接狀況 全部

介接網址 : [https://chs.health.gov.tw/TPH\\_CHS\\_WebService/Service.aspx](https://chs.health.gov.tw/TPH_CHS_WebService/Service.aspx)

顯示 50 共 0 筆 | 1 之 1 頁 K ← → >

輸入查詢條件後，點選 **查詢** 可查出相關介接資料。

醫院介接紀錄查詢 其他作業 / 醫院介接紀錄查詢(interfaceQuery)

---

**查詢** 介接可查詢筆數上限(5000筆)

醫院名稱  \*介接日期 2019.07.15 ~ 2020.02.14  
 服務類別 全部 介接狀況 全部

介接網址 : [https://chs.health.gov.tw/TPH\\_CHS\\_WebService/Service.aspx](https://chs.health.gov.tw/TPH_CHS_WebService/Service.aspx)

檢視	醫院名稱	介接帳號	服務類別	查詢筆數	回復筆數	狀態說明	介接時間
	長庚醫療財團法人台北長庚紀念醫院	rcHtest3@health.gov.tw	補助證狀態查詢	2	2	資料查詢成功	2019-07-17 15:30:40
	臺北榮民總醫院	yeh77@ms9.hinet.net	補助證狀態查詢	928	928	資料查詢成功	2019-07-17 15:30:19
		rcHtest3@health.gov.tw	補助證狀態查詢	42	42	資料查詢成功	2019-07-17 15:30:10
	長庚醫療財團法人台北長庚紀念醫院	rcHtest3@health.gov.tw	補助證狀態查詢	2	2	資料查詢成功	2019-07-17 15:22:17

顯示 50 共 4 筆 | 1 之 1 頁 K ← → >

點選『』可查看內容資訊。

醫院介接紀錄查詢 X

---

**介接查詢內容**






醫療單位 長庚醫療財團法人台北長庚紀念醫院 介接帳號   
 服務類別 補助證狀態查詢\_批次、線上、可用額度查詢 介接狀況 資料查詢成功

身分證號	生日	個案姓名 ▲	性別	實際年月	第三胎	補助證號	身分別	有效起日	有效迄日	可用額度	查詢狀態
A <input type="text"/>		<input type="text"/>	男	2015.01.01	否	福C0189	B	2018.11.26	2018.12.31	14,000	成功
A <input type="text"/>		<input type="text"/>	男	2017.11.02	否	重C0454	E	2018.11.17	2029.11.01	14,000	成功

顯示 50 共 2 筆 | 1 之 1 頁 K ← → >

# 附件 1 臺北市兒童醫療補助安全健康諮詢表






## 臺北市兒童醫療補助安全健康諮詢表【0~2 個月】(IC11、71) 甲聯

兒童姓名		指導日期： 年 月 日			
身分證字號		出生日期： 年 月 日			
題號	類別	題目	您是否有題目所列的行為、物件、措施？		
			是	否	無此物件或場所
1	食	以微波爐加熱母乳或配方奶(牛奶)			
2		餵奶後會輕拍嬰兒背部助排氣			
3		給嬰兒吃八寶粉、珍珠粉、紅嬰水等補充品			
4	衣	嬰兒穿的服裝上面有繫繩或身上/頸部有掛項鍊、平安符、奶嘴等物品			
5	住	使用嬰兒床時會將床板或護欄固定後才安置嬰兒於床上			
6		嬰兒採趴睡、或睡覺時使用枕頭、或嬰兒頭部周邊用毛巾棉被等支撐			
7	行	以汽車搭載嬰兒時會使用平躺式的安全座椅，並置於後座面向車尾且繫妥安全帶 			
8		會揹或抱著嬰兒騎乘機車或自行車			
9	育	使用嬰兒揹巾時都會注意布料不要遮住嬰兒口鼻，以維持嬰兒呼吸道通暢			
10		快速猛烈搖晃安撫嬰兒或以拋接方式與嬰兒玩耍			
11		幫嬰兒洗澡之前都會準備好所有的用品及調好水溫，過程中不會離開浴室			
12	樂	購買玩具及嬰幼兒用品時會選擇適齡並有檢驗合格的安全標誌的玩具與用品     			
13	通則	會將嬰兒單獨放在沒有大人在場的空間(房間、車內等)			
醫師簽章		醫療院所戳章			

本表一式兩聯，甲聯送臺北市府衛生局，乙聯由家長留存，本諮詢除須為本計畫之特約醫療院所外，亦須為為中央健康保險署兒童預防保健(健康檢查)特約醫療院所；本表須搭配「全民健康保險 IC 卡」、「兒童健康手冊」及「臺北市兒童醫療補助證」合併使用，諮詢時程需配合中央健康保險署兒童預防保健服務時程。








# 臺北市兒童醫療補助安全健康諮詢表【2~4 個月】(IC12、72) 甲聯

兒童姓名		指導日期： 年 月 日			
身分證字號		出生日期： 年 月 日			
題 號	類 別	題 目	您是否有題目所列的行為、物件、措施？		
			是	否	無此物件或場所
1	食	以微波爐加熱母乳或配方奶(牛奶)			
2		餵奶後會輕拍嬰兒背部助排氣			
3		給嬰兒吃八寶粉、珍珠粉、紅嬰水等補充品			
4	衣	嬰兒穿的服裝上面有繫繩或身上/頸部有掛項鍊、平安符、奶嘴等物品			
5	住	使用嬰兒床時會將床板或護欄固定後才安置嬰兒於床上			
6		嬰兒採趴睡、或睡覺時使用枕頭、或嬰兒頭部周邊用毛巾棉被等支撐			
7	行	以汽車搭載嬰兒時會使用平躺式的安全座椅，並置於後座面向車尾且繫妥安全帶 			
8		會揹或抱著嬰兒騎乘機車或自行車			
9	育	使用嬰兒揹巾時都會注意布料不要遮住嬰兒口鼻，以維持嬰兒呼吸道通暢			
10		快速猛烈搖晃安撫嬰兒或以拋接方式與嬰兒玩耍			
11		幫嬰兒洗澡之前都會準備好所有的用品及調好水溫，過程中不會離開浴室			
12	樂	購買玩具及嬰幼兒用品時會選擇適齡並有檢驗合格的安全標誌的玩具與用品     			
13	通則	會將嬰兒單獨放在沒有大人在場的空間(房間、車內等)			
醫師簽章		醫療院所戳章			

本表一式兩聯，甲聯送臺北市府衛生局，乙聯由家長留存，本諮詢除須為本計畫之特約醫療院所外，亦須為為中央健康保險署兒童預防保健(健康檢查)特約醫療院所；本表須搭配「全民健康保險 IC 卡」、「兒童健康手冊」及「臺北市兒童醫療補助資格」合併使用，諮詢時程需配合中央健康保險署兒童預防保健服務時程。






# 臺北市兒童醫療補助安全健康諮詢表【4~10 個月】(IC13、73) 甲聯

兒童姓名		指導日期： 年 月 日			
身分證字號		出生日期： 年 月 日			
題號	類別	題目	您是否有題目所列的行為、物件、措施？		
			是	否	無此物件或場所
1	食	提供副食品時，都會以小匙小口餵食，且注意食物溫度			
2		給嬰兒吃八寶粉、珍珠粉、紅嬰水等補充品			
3	衣	嬰兒穿的服裝上面有繫繩或身上/頸部有掛項鍊、平安符、奶嘴等物品			
4		為嬰幼兒選擇有止滑效果的鞋襪			
5	住	嬰兒床/遊戲床護欄高度超過孩子的身高，若睡一般床鋪有加護欄			
6		家中餐桌、茶几或矮櫃上有鋪設桌巾，家具邊緣有突出的硬角或邊			
7		家中的細小物品(如彈珠、硬幣等)、藥品及美工刀、剪刀等尖銳工具以及清潔劑、殺蟲劑等置於幼兒無法拿取之處			
8		嬰兒活動的空間，如臥房、客廳等地面鋪設軟性材質地墊，浴廁地面有防滑裝置			
9	行	以汽車搭載嬰兒時，都會將嬰兒放置於後座嬰兒安全座椅且繫妥安全帶			
10		會揹或抱著嬰兒騎乘機車或自行車			
11	育	嬰兒有使用學步車			
12		幫嬰兒洗澡之前都會準備好所有的用品及調好水溫，過程中不會離開浴室			
13	樂	購買玩具及嬰幼兒用品時會選擇適齡並有檢驗合格的安全標誌的玩具與用品			
    					
14	通則	會將嬰兒單獨放在沒有大人在場的空間(房間、車內等)			
醫師簽章		醫療院所戳章			

本表一式兩聯，甲聯送臺北市府衛生局，乙聯由家長留存，本諮詢除須為本計畫之特約醫療院所外，亦須為為中央健康保險署兒童預防保健(健康檢查)特約醫療院所；本表須搭配「全民健康保險 IC 卡」、「兒童健康手冊」及「臺北市兒童醫療補助資格」合併使用，諮詢時程需配合中央健康保險署兒童預防保健服務時程。

# 臺北市兒童醫療補助安全健康諮詢表【10~18 個月】(IC15、75) 甲聯

兒童姓名		指導日期： 年 月 日			
身分證字號		出生日期： 年 月 日			
題 號	類 別	題目	您是否有題目所列的行為、物件、措施？		
			是	否	無此物件或場所
1	食	提供副食品時，都會以小匙小口餵食，且注意食物溫度			
2	衣	嬰幼兒穿的服裝上面有繫繩或身上/頸部有掛項鍊、平安符、奶嘴等物品			
3		為嬰幼兒選擇有止滑效果的鞋襪，嬰幼兒穿合身的服裝，不會過於寬大或過長			
4	住	嬰兒床/遊戲床護欄高度超過孩子的身高或睡一般床鋪有加護欄，家中樓梯及廚房有設置安全閘門或門栓			
5		家中餐桌、茶几或矮櫃有鋪設桌巾，家具邊緣有突出的硬角或邊，窗簾拉繩垂落在幼兒可接觸到的地方，活動空間的地面未鋪設軟性材質地墊，地面電線、玩具等雜物散置，浴廁地面無防滑裝置			
6		家中的細小物品(如彈珠、硬幣等)、藥品及美工刀、剪刀等尖銳工具以及清潔劑、殺蟲劑等置於嬰幼兒無法拿取之處			
7		家中沒有使用的插座孔有蓋上防護蓋，電暖器、火爐等加熱裝置放置於嬰幼兒無法碰觸的地方			
8	行	以汽車搭載嬰幼兒時，都會將嬰兒放置於後座兒童安全座椅且繫妥安全帶			
9		曾以機車或自行車搭載嬰幼兒或以揹、抱嬰幼兒的方式騎乘			
10	育	嬰幼兒有使用學步車			
11		幫嬰兒洗澡之前都會準備好所有的用品及調好水溫，過程中不會離開浴室			
12	樂	購買玩具及嬰幼兒用品時會選擇適齡並有檢驗合格的安全標誌的玩具與用品     			
13	通則	會將嬰兒單獨放在沒有大人在場的空間(房間、車內等)			
醫師 簽章		醫療院所 戳章			


本表一式兩聯，甲聯送臺北市府衛生局，乙聯由家長留存，本諮詢除須為本計畫之特約醫療院所外，亦須為為中央健康保險署兒童預防保健(健康檢查)特約醫療院所；本表須搭配「全民健康保險 IC 卡」、「兒童健康手冊」及「臺北市兒童醫療補助資格」合併使用，諮詢時程需配合中央健康保險署兒童預防保健服務時程。

# 臺北市兒童醫療補助安全健康諮詢表【1.5～未滿2歲】(IC16、76) 甲聯

兒童姓名		指導日期： 年 月 日			
身分證字號		出生日期： 年 月 日			
題號	類別	題目	您是否有題目所列的行為、物件、措施？		
			是	否	無此物件或場所
1	食	曾經給幼兒一口一個吞嚥整個蒟蒻、果凍、葡萄等軟質食物，或幼兒曾經邊吃東西邊奔跑			
2	衣	幼兒穿的服裝上面有繫繩或身上/頸部有掛項鍊、平安符、奶嘴等物品			
3		給幼兒穿的鞋襪沒有止滑效果，或幼兒服裝過於寬大或過長			
4	住	家中的細小物品(如彈珠、硬幣等)、藥品及美工刀、剪刀等尖銳工具及清潔劑、殺蟲劑等置於幼兒無法拿取之處			
5		嬰兒床/遊戲床護欄高度超過孩子的身高或睡一般床鋪有加護欄，家中樓梯及廚房有設置安全閘門或門栓			
6		家中餐桌、茶几或矮櫃有鋪設桌巾，家具邊緣有突出的硬角或邊，窗簾拉繩垂落在幼兒可接觸到的地方，活動空間的地面未鋪設軟性材質地墊，地面電線、玩具等雜物散置，浴廁地面無防滑裝置			
7		冰箱有安全鎖，廚櫃、抽屜及門有防夾或防止打開的裝置，洗衣機、烘衣機使用完畢都有蓋上蓋子避免幼兒爬入，窗簾拉繩綁高或改為固定式以避免嬰幼兒接觸			
8		家中沒有使用的插座孔有蓋上防護蓋，電暖器、火爐等加熱裝置放置於幼兒無法碰觸的地方			
9	行	以汽車搭載幼兒時，將幼兒放置於後座幼兒安全座椅且繫上安全帶			
10		曾以機車或自行車搭載幼兒或以揹、抱嬰幼兒的方式騎乘			
11	育	幼兒有使用學步車			
12		幫嬰兒洗澡之前都會準備好所有的用品及調好水溫，過程中不會離開浴室			
13	樂	購買玩具及嬰幼兒用品時會選擇適齡並有檢驗合格的安全標誌的玩具與用品     			
14	通則	會將嬰兒單獨放在沒有大人在場的空間(房間、車內等)			
醫師簽章		醫療院所戳章			

本表一式兩聯，甲聯送臺北市府衛生局，乙聯由家長留存，本諮詢除須為本計畫之特約醫療院所外，亦須為為中央健康保險署兒童預防保健(健康檢查)特約醫療院所；本表須搭配「全民健康保險 IC 卡」、「兒童健康手冊」及「臺北市兒童醫療補助資格」合併使用，諮詢時程需配合中央健康保險署兒童預防保健服務時程。






# 臺北市兒童醫療補助安全健康諮詢表【2～未滿3歲】(IC17、77) 甲聯

兒童姓名				指導日期： 年 月 日		
身分證字號				出生日期： 年 月 日		
題號	類別	題目	您是否有題目所列的行為、物件、措施？			
			是	否	無此物件或場所	
1	食	曾經給幼兒一口一個吞嚥整個蒟蒻、果凍、葡萄等軟質食物，或幼兒曾經邊吃東西邊奔跑				
2	衣	幼兒穿的服裝上面有繫繩或身上/頸部有掛項鍊、平安符、奶嘴等物品				
3	住	家中窗戶有防止幼兒打開墜落的裝置，樓梯及廚房有設置安全閘門或門栓				
4		家中的細小物品(如彈珠、硬幣等)、藥品及美工刀、剪刀等尖銳工具以及清潔劑、殺蟲劑等置於幼兒無法拿取之處				
5		家中沒有使用的插座孔有蓋上防護蓋，電暖器、火爐等加熱裝置放置於幼兒無法碰觸的地方				
6		將清潔劑或藥品放在食物或飲料的瓶罐中，或在幼兒可接觸到的地方放置聖誕紅、黃金葛、萬年青等有毒植物				
7		幼兒活動的空間，如臥房、客廳等地面鋪設軟性材質地墊，地面沒有電線、玩具等雜物散置，桌子或家具突出硬角有防護裝置，浴廁地面有防滑裝置				
8		冰箱有安全鎖，廚櫃、抽屜及門有防夾或防止打開的裝置，洗衣機、烘衣機使用完畢都有蓋上蓋子避免幼兒爬入，窗簾拉繩有綁高或改為固定式以避免幼兒接觸到				
9	行	汽車搭載幼兒時，將幼兒放置於後座幼兒安全座椅且繫上安全帶				
10		曾用機車或自行車搭載幼兒或以揹、抱嬰幼兒的方式騎乘				
11		幼兒曾經獨自在澡盆中、水池、河邊、游泳池畔逗留或兒童曾經在路邊玩耍或追逐貓狗				
12	樂	購買玩具及嬰幼兒用品時會選擇適齡並有檢驗合格的安全標誌的玩具與用品     				
13	通則	會將嬰兒單獨放在沒有大人在場的空間(房間、車內等)				
醫師簽章				醫療院所戳章		

本表一式兩聯，甲聯送臺北市府衛生局，乙聯由家長留存，本諮詢除須為本計畫之特約醫療院所外，亦須為中央健康保險署兒童預防保健(健康檢查)特約醫療院所；本表須搭配「全民健康保險 IC 卡」、「兒童健康手冊」及「臺北市兒童醫療補助資格」合併使用，諮詢時程需配合中央健康保險署兒童預防保健服務時程。



# 臺北市兒童醫療補助安全健康諮詢表【3～未滿6歲】(IC19、79) 甲聯

兒童姓名		指導日期： 年 月 日			
身分證字號		出生日期： 年 月 日			
題號	類別	題目	您是否有題目所列的行為、物件、措施？		
			是	否	無此物件或場所
1	食	曾經給幼兒一口一個吞嚥整個蒟蒻、果凍、葡萄等軟質食物，或幼兒曾經邊吃東西邊奔跑			
2	衣	幼兒穿的服裝上面有繫繩或身上/頸部有掛項鍊、平安符等物品			
3	住	開飲機、水壺、咖啡機、烤箱、電鍋、微波爐、電暖器、火爐等加熱裝置放置於幼兒無法碰觸之處			
4		將清潔劑或藥品放在食物或飲料的瓶罐中，或在幼兒可接觸到的地方放置聖誕紅、黃金葛、萬年青等有毒植物			
5		幼兒活動的空間，如臥房、客廳等地面鋪設軟性材質地墊，地面沒有電線、玩具等雜物散置，桌子或家具突出的硬角有防護裝置，窗簾拉繩有綁高或改為固定式以避免幼兒接觸到			
6		家中的細小物品(如彈珠、硬幣等)、藥品及美工刀、剪刀等尖銳工具以及清潔劑、殺蟲劑等置於幼兒無法拿取之處			
7		家中浴廁地面有防滑裝置且水龍頭可防止幼兒開啟			
8		窗戶可被幼兒隨意打開，陽台圍欄為橫條式或有超過10公分的間隙，陽台上有可攀爬的椅凳等			
9	行	以汽車搭載幼兒時讓幼兒坐於後座，並繫上安全帶，考量幼兒的身高加裝輔助坐墊			
10	樂	幼兒曾經玩火柴、打火機、爆竹煙火等			
11		幼兒曾獨自在澡盆中、水池、河邊、游泳池畔逗留，或曾在路邊玩耍或追逐貓狗			
12		幼兒騎自行車時有安全帽			
13		購買玩具及嬰幼兒用品時會選擇適齡並有檢驗合格的安全標誌的玩具與用品			
		    			
14	通則	會將嬰兒單獨放在沒有大人在場的空間(房間、車內等)			
醫師簽章		醫療院所戳章			

本表一式兩聯，甲聯送臺北市府衛生局，乙聯由家長留存，本諮詢除須為本計畫之特約醫療院所外，亦須為中央健康保險署兒童預防保健(健康檢查)特約醫療院所；本表須搭配「全民健康保險 IC 卡」、「兒童健康手冊」及「臺北市兒童醫療補助資格」合併使用，諮詢時程需配合中央健康保險署兒童預防保健服務時程。

附件 2 臺北市兒童醫療補助金額及注意事項

一、門診、急診基本部分負擔以中央健康保險署訂定之金額為準(112 年 7 月 1 日起生效)，門診以持有第二類醫療補助及第三胎以上兒童資格者通用。

醫院層	西醫門診		急診	牙醫	中醫
	經轉診	未經轉診	檢傷分類		
			不區分檢傷		
醫學中心	170 元	420 元	750 元	50 元	50 元
區域醫院	100 元	240 元	400 元	50 元	50 元
地區醫院	50 元	80 元	150 元	50 元	50 元
診所	50 元	50 元	150 元	50 元	50 元

二、門診藥品部分負擔補助費用如下：

### 藥品部分負擔

調整醫學中心及區域醫院 藥費百元以下收取10元、上限增加100元  
醫院慢性病連續處方箋第一次調劑 比照一般藥品計收

院所層級	一般藥品		慢連箋 第1次調劑	慢連箋 第2次以後調劑
	藥費100元以下	藥費101元以上		
基層院所/中醫	免收 【現況相同】	比率20% 上限200元 【現況相同】	免收	免收
地區醫院				
醫學中心 區域醫院	10元 【現況免收】	比率20% 上限300元 【現況上限200元】	比照一般藥品 【現況免收】	

註：  
1.依全民健康保險醫療辦法第15條規定，保險對象持特約醫院、診所醫師交付之處方箋，應在該特約醫院、診所或至特約藥局調劑  
2.避免定額收取造成找零，採比率20%以定額計收，藥品費用每增加100元，部分負擔增加20元  
3.考量公平性、一致性、便利性，及鼓勵慢性病患穩定持續用藥，各層級(含特約藥局)第2次以後調劑皆免收部分負擔

三、住院部分負擔(住院部分負擔是依您住院病房類別及住院日數長短所定不同比率計收。急性病房之部分負擔比率高於慢性病房，其目的是希望民眾生病住院時，過了急性期，就應該回家療養或轉入慢性病房。)

住院部分負擔比率表				
病房別	部分負擔比率			
	5%	10%	20%	30%
急性病房	-	30 日內	31~60 日	61 日後
慢性病房	30 日內	31~90 日	91~180 日	181 日以後



# 健保部分負擔調整

- 落實分級醫療 提升用藥安全 •
- 珍惜健保資源 重視弱勢照顧 •



## 部分負擔調整內容

✓ **新制即將上路!** 門診藥品及急診部分負擔調整。

### ✓ 門診藥品部分負擔

按費用比率 **20%** 分級距計收。

• 基層診所 (西醫/中醫)	維持上限200元 藥費100元以下 免收部分負擔
• 地區醫院	
• 區域醫院	調升上限為300元 (原200元)
• 醫學中心	藥費100元以下 部分負擔10元

✓ 基層診所(西醫/中醫)慢箋調劑  
一律免收部分負擔

✓ 各級醫院慢箋調劑  
第一次依新制收部分負擔  
第二次以後免收

### ✓ 急診部分負擔

• 基層診所	維持150元
• 地區醫院	
• 區域醫院	調升為400元 (原300元)
• 醫學中心	調升為750元 (原450/550元)



## 保障弱勢

### 免收部分負擔

- #低收入戶 #分娩 #重大傷病
- #三歲以下 #無職榮民榮眷
- #山地離島就醫民眾 等

### 門診藥品不受本次調整影響

- #中低收入戶 #身心障礙者

門診藥品：比照基層診所收取  
急診：醫學中心 550元  
區域醫院 300元  
地區醫院 150元



部分負擔專區

★部分負擔實施日期依衛生福利部公告規定★



衛生福利部中央健康保險署  
National Health Insurance Administration  
Ministry of Health and Welfare



APP  
下載



健保署  
投訴圖



健保署  
LINE

諮詢專線 0800-030-598  
手機請撥 02-4128-678  
網址 <https://www.nhi.gov.tw>

廣告

備註：

1. 門診、急診及住院醫療費用補助，其項目及金額按中央健康保險法第33、35條規定就醫時應自行負擔之費用。
2. 掛號費以本市市立聯合醫院收費標準予以補助（門診新臺幣50元、急診新臺幣80元）。
3. 門診、急診行政費每人次10元、住院行政費每人次30元、健康諮詢費每人次150元。



四、安全健康諮詢施作資格須依照「醫事服務機構辦理預防保健注意事項」辦理，說明如下：

1. 安全健康諮詢指導除須為本計畫之特約醫療院所外，亦須為中央健康保險局兒童預防保健（健康檢查）特約醫療院所，安全健康諮詢表須與「全民健康保險 IC 卡」及「臺北市兒童醫療補助資格」合併使用，每位 6 歲以下兒童最多可使用 7 次。
2. 安全健康諮詢係健康檢查時提供民眾有關兒童育兒有關指導及諮詢，以提升兒童育兒知能，提供諮詢指導時程如下：

	時程	建議年齡	補助時程代碼
1	出生至二個月	一個月	71
2	二至四個月	二個月至三個月	72
3	四至十個月	四個月至九個月	73
4	十個月至一歲半	十個月至一歲半	75
5	一歲半至二歲	一歲半至二歲	76
6	二歲至三歲	二歲至三歲	77
7	三歲至未滿七歲	三歲至未滿七歲	79

備註：

1. 各醫療院所申報健康諮詢費時須檢附「安全健康諮詢表」，每人次分別填寫一式二張。
2. 申報費用時請直接將諮詢結果填報至兒童醫療補助資訊系統內，並將健檢費用 150 元直接鍵入上傳至檔案內。

五、補助內容簡表如下：

兒童醫療補助退費明細九宮格

		門診	預防保健門診 (健檢)	急診	住院
第一類	3歲以下		掛號費50元	減免掛號費80元	
	3歲以上			掛號費80元	
				+	
				健保部分負擔	住院健保部分負擔
第二類	3歲以下	減免掛號費50元	掛號費50元	減免掛號費80元	自付額核實給付，1,000元/日/人、全年14,000元為上限。
	3歲以上	減免掛號費50元		減免掛號費80元	住院健保部分負擔
		+		+	+
		健保部分負擔		健保部分負擔	自付額核實給付，1,000元/日/人、全年14,000元為上限。
第三類	3歲以下	減免掛號費50元		減免掛號費80元	
	3歲以上	減免掛號費50元		減免掛號費80元	
		+		+	
		健保部分負擔		健保部分負擔	

註：內政部於民國 93 年 12 月 01 日發布「三歲以下兒童醫療補助辦法」，出生日起至年滿 3 歲之兒童且參加全民健康保險者，可免除部分負擔費



### 附件 3. 臺北市兒童醫療補助作業小組聯絡方式

服務範圍	聯絡方式			
兒童醫療補助審核、核付及特約醫療院所簽約、解約	申報資料寄件地址：臺北郵政 49 之 123 號信箱。 聯絡電話：02-27208889 轉 7122			
學齡前兒童發展檢核表	辦公地址：臺北市信義區市府路 1 號 10 樓北區(健康管理科) 聯絡電話：02-27208889 轉 1833			
輪狀病毒疫苗補助	辦公地址：臺北市萬華區昆明街 100 號 6 樓(疾病管制科) 聯絡電話：02-23759800 轉 1925			
預防注射專線	辦公地址：臺北市萬華區昆明街 100 號 6 樓(疾病管制科) 聯絡電話：02-23754341			
安全健康諮詢表	單 位	電 話	單 位	電 話
	松山區健康服務中心	27671757	萬華區健康服務中心	23033092
	信義區健康服務中心	27234598	文山區健康服務中心	22343501
	大安區健康服務中心	27335831	南港區健康服務中心	27825220
	中山區健康服務中心	25014616	內湖區健康服務中心	27911162
	中正區健康服務中心	23215158	士林區健康服務中心	28813039
	大同區健康服務中心	25853227	北投區健康服務中心	28261026

110  
臺北市府郵政  
49-123  
號信箱

臺北市府衛生局兒童醫療補助作業小組收

醫療院所名稱：

醫療院所代碼：

地址：

電話：

申報月份：      年      月

## 附件 5. 兒童醫療補助資訊系統帳號異動、新增申請表

網址：[https://inp.health.gov.tw/TPH\\_PLF](https://inp.health.gov.tw/TPH_PLF)

填寫完成後，傳真至 02-87801794，兒童醫療補助小組收。請傳真後來電確認，連絡電話 02-27208889 轉 7122。

系統開通後，將自動發送密碼信至信箱，為保資訊安全，請登入後修改帳號密碼，並妥善管理。本系統為「臺北市政府資訊安全管理規範」系統將每三個月更換密碼；不定期辦理帳號清查。

使用者申請資料申請表：

申請單位：\_\_\_\_\_ 申請日期：\_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

項次	備註	權限申請	固定 IP 位置	用戶姓名	職稱	生日 (民國年月日)	身份證字號	電子郵件/帳號
1	<input type="checkbox"/> 新增 <input type="checkbox"/> 異動權限/基本資料 <input type="checkbox"/> 刪除	<input type="checkbox"/> 主要申報窗口註 <sup>1</sup> <input type="checkbox"/> 查詢功能 <input type="checkbox"/> 查詢+健康諮詢功能	<input type="checkbox"/> VPN <input type="checkbox"/> ADSL					
2	新增 異動權限/基本資料 刪除	主要申報窗口註 <sup>1</sup> 查詢功能 查詢+健康諮詢功能	<input type="checkbox"/> VPN <input type="checkbox"/> ADSL					
3	新增 異動權限/基本資料 刪除	主要申報窗口註 <sup>1</sup> 查詢功能 查詢+健康諮詢功能	<input type="checkbox"/> VPN <input type="checkbox"/> ADSL					
4	新增 異動權限/基本資料 刪除	主要申報窗口註 <sup>1</sup> 查詢功能 查詢+健康諮詢功能	<input type="checkbox"/> VPN <input type="checkbox"/> ADSL					
5	新增 異動權限/基本資料 刪除	主要申報窗口註 <sup>1</sup> 查詢功能 查詢+健康諮詢功能	<input type="checkbox"/> VPN <input type="checkbox"/> ADSL					

註<sup>1</sup>：主要申報窗口權限具有：上傳申報資料、修改申報資料、查詢補助資格及鍵入安全健康諮詢表之權限。

承辦人員：

單位主管

## 附件 6 臺北市第三胎(含)以上鼓勵生育措施



### 臺北市 第3胎(含)以上 鼓勵生育措施 教育局

95 學年度起，發給就讀本市公、私立國民小學一至六年級第 3 胎(含)以上市民教育補助金，每學年新臺幣 1,000 元。

詢問電話：市話手機撥打 1999(外縣市請撥 02-27208889)轉 6392 <http://www.doe.gov.taipei/>

本市家有第 3 胎(含)以上幼兒之父母可憑戶口名簿正本及本市核發第 3 胎以上兒童證明卡，於招生期間到本市各公立幼兒園辦理優先錄取登記(優先順序詳各年度招生簡章)。

詢問電話：市話手機撥打 1999(外縣市請撥 02-27208889)轉 6383 <http://www.doe.gov.taipei/>



### 社會局

3 位子女以上家庭托育費用補助：

一、補助資格：戶籍登記為同一母親或父親，有 3 位以上子女之家庭，其未滿 2 歲幼兒需送請加入之居家托育服務中心之托育人員或托嬰中心托育人員照顧者。

二、補助內容：補助金額如下本項補助超過半個月、不滿 1 個月者以 1 個月計，未達半個月者以半個月計：

(一) 托育人員資格為「幼保相關科系」或「結訓保母」者：

1. 一般家庭：每名幼兒每月最高 2,000 元。

2. 弱勢家庭：中低收入戶每名幼兒每月最高 3,000 元；低收入戶、家有未滿 2 歲之發展遲緩或身心障礙幼兒之家庭、特殊境遇家庭、高風險家庭每名幼兒每月最高 4,000 元。

(二) 托育人員資格為「證照保母」或就托於托嬰中心者：

1. 一般家庭：每名幼兒每月最高 3,000 元。

2. 弱勢家庭：中低收入戶每名幼兒每月最高 4,000 元；低收入戶、家有未滿 2 歲之發展遲緩或身心障礙幼兒之家庭、特殊境遇家庭、高風險家庭每名幼兒每月最高 5,000 元。

詢問電話：市話手機撥打 1999(外縣市請撥 02-27208889)轉 1622~1625 <http://www.dosw.gov.taipei/>

※請注意：本項補助係針對有 3 位子女以上申請家庭托育費用補助時，放寬審查資格，即父母雙方得不受就業與否及所得稅率之條件限制，惟 1 或 2 位子女家庭中轉托育補助時，仍須受父母雙方皆就業及綜合所得稅率未達 20% 之條件限制。

## 附件 7 常見 Q&A

項次	問題	回答
問題 1	目前臺北市針對第 3 胎（含）以上兒童所提供的福利有哪些？	<p>一. 教育局：95 學年度起發給就讀本市公、私立國民小學一至六年級第 3 胎（含）以上市民教育補助金，每學年新臺幣 1,000 元。另父母可憑戶口名簿正本及本市核發第 3 胎以上兒童證明卡，於招生期間到本市各公立幼兒園辦理優先錄取登記（優先順序詳各年度招生簡章）。</p> <p>二. 社會局：3 位子女以上家庭托育費用補助：</p> <p>（一） 補助資格：戶籍登記為同一母親或父親，有 3 位以上子女之家庭，其未滿 2 歲幼兒需送 請加入之居家托育服務中心之托育人員或托嬰中心托育人員照顧者。</p> <p>（二） 補助內容：補助金額如下（本項補助超過半個月、不滿 1 個月者以 1 個月計，未達半個月者以半個月計）：</p> <p>1. 托育人員資格為「幼保相關科系」或「結訓保母」者：</p> <p>（1）一般家庭：每名幼兒每月最高 2,000 元。</p> <p>（2）弱勢家庭：中低收入戶每名幼兒每月最高 3,000 元；低收入戶、家有未滿 2 歲之發展遲緩或身心障礙幼兒之家庭、特殊境遇家庭、高風險家庭每名幼兒每月最高 4,000 元。</p> <p>2. 托育人員資格為「證照保母」或就托於托嬰中心者：</p> <p>（1）一般家庭：每名幼兒每月最高 3,000 元。</p> <p>（2）弱勢家庭：中低收入戶每名幼兒每月最高 4,000 元；低收入戶、家有未滿 2 歲之發展遲緩或身心障礙幼兒之家庭、特殊境遇家庭、高風險家庭每名幼兒每月最高 5,000 元。</p> <p>三. 衛生局：提供設籍本市第 3 胎（含）以上 6 歲以下兒童就醫醫療補助，門診每次掛號費 50 元、急診每次掛號費 80 元及門診、急診、住院的健保部分負擔補助。</p>

項次	問題	回答
問題 2	如何申請「臺北市市民第 3 胎以上子女就讀國民小學教育補助金」1,000 元？	為簡化家長申請程序，自 96 學年度起，「臺北市市民第 3 胎以上子女就讀國民小學教育補助金」修訂為每學年申請 1 次，每次核發新臺幣 1,000 元；凡戶籍設在本市且就讀本市公私立國民小學之第 3 胎（含）以上學童，均可憑「臺北市第 3 胎（含）以上兒童證明卡」及戶口名簿影本於每學年 11 月 30 日前向就讀學校提出申請。詢問電話：市話手機撥打 1999(外縣市請撥 02-27208889)轉 6392
問題 3	我的家庭設籍在臺北市，為低收入戶，請問小孩可以申請何種兒童醫療補助資格？	<p>可申請第 2 類兒童醫療補助的「福字」補助資格，其補助對象：1. 設籍本市未滿六歲之兒童，且具本府社會局核定之低收入戶身分者，或經本府社會局核定之特殊個案、特殊境遇家庭之兒童。2. 設籍本市未滿十二歲之兒童，為經衛生福利部核定之罕見疾病患者，或經衛生福利部中央健康保險署核定符合全民健康保險重大傷病資格者。3. 設籍本市未滿二歲之兒童，且於衛生福利部中央健康保險署特約醫院出生或治療之極低體重兒童。</p> <p>(一)補助項目：</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 門診：掛號費(50 元)及健保部分負擔。</li> <li>2. 急診：掛號費(80 元)及健保部分負擔。</li> <li>3. 住院：健保部分負擔及自付額。</li> <li>4. 健檢：掛號費(50 元)及健康諮詢費。</li> </ol> <p>(二)補助方式：於北市特約醫療院所就診時，主動告知補助資格，以減免相關費用。</p> <p>(三)申請地點：至本市任一區健康服務中心辦理。</p> <p>(四)應備證明文件：</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 低收入戶者：低收入戶證明。</li> <li>2. 罕見疾病者：診斷證明書。</li> <li>3. 重大傷病者：全民健康保險重大傷病核定審查通知書或重大傷病卡。</li> <li>4. 特殊個案者：本府社會局核定之證明文件。</li> <li>5. 極低體重兒：衛福部中央健康保險署特約醫院開立出生體重未滿一千五百公克之出生證明正本(需蓋關印正本)。</li> </ol>
問題 4	兒童醫療補助資格是否有使用年限？需要每年更換證件嗎？	<p>一、依據臺北市兒童醫療補助實施要點規定，兒童醫療補助資格使用年限如下：</p> <p>(一)第一類兒童：補助至 6 歲生日前一天。</p> <p>(二)第二類兒童：低收入戶或社會局安置特殊個案補助至 6 歲生日前一天，若符合衛生福利部公告之</p>

項次	問題	回答
		<p>罕見疾病或重大傷病兒童依據衛生署公告年限為準，最多可補助至 12 歲生日前一天。極低體重兒(出生體重未滿 1500 克)使用至 2 歲生日前一天。</p> <p>(三)第三類兒童：可以補助 6 歲生日前一天。</p> <p>二. 臺北市兒童醫療補助資格不需每年更換，可以使用至規定年限到期為止，但遷出北市後補助資格即自動失效，另第二類兒童持有低收入個案因為低收證明為一年期限，所以需要每年初憑低收證明卡更換重新申請。</p>
問題 5	如果現在辦理補助資格，之前就醫的相關費用可否申請退費？	<p>一. 如就診時未主動告知兒童醫療補助資格至，可於 7 日內持醫療費用收據、兒童醫療補助資格及健保卡至原醫療院所辦理退費。超過 7 日者，1 年內可檢具相關表件送至臺北市十二區健康服務中心或臺北市政府衛生局辦理退費收件。</p> <p>二. 攜帶文件：兒童健保卡、兒童醫療補助資格、父母或法定代理人存摺、戶口名簿或戶籍謄本、醫療收據正本或醫療費用收據影本（收據影本應由原醫療機構加蓋印信證明與原本相符）</p>
問題 6	兒童與祖父母同住，祖父母在臺北市設籍已滿二年，兒童父母親設籍在外縣市，是否符合辦理兒童醫療補助資格？	不符合補助資格。必須父母其中一方設籍並實際居住本市滿 2 年才符合補助資格。
問題 7	兒童在國外出生，是否符合辦理兒童醫療補助資格？	於國外出生之兒童，必須在臺北市申報戶口並設籍後始符合申請兒童醫療補助資格。未取得中華民國國民身分僅持有外僑居留證者亦不符合申請資格。
問題 8	如果我同時持有第 3 胎兒童資格和第 1 類（或第 2 類）兒童補助資格的話，掛號費可以減免 2 次嗎？	不行，不管持有幾類補助資格，就醫時只能選擇最有利的 1 種使用。
問題 9	父母居住在台灣 2 年以上，領有居留證，小孩可以申請兒童醫療補助資格嗎？	需父母之一（或監護人）必須在臺北市申報戶口並設籍後始符合申請兒童醫療補助資格。未取得中華民國國民身分僅持有外僑居留證者亦不符合申請資格。
問題 10	兒童與親戚同住，並已在臺北市設籍滿二	不符合。需父母之一（或監護人）設籍並實際居住本市滿 2 年者。依民法第一千零八十九條規定，對於未成年子女

項次	問題	回答
	年，兒童之父母旅居國外，是否符合辦理兒童醫療補助資格？	之權利義務，除法律另有規定外，由父母共同行使或負擔之。父母之一方不能行使權利時，由他方行使之。所謂父母之一方不能行使對於未成年子女之權利，兼指法律上不能（例如受停止親權之宣告）及事實上之不能（例如在監受長期徒刑之執行、精神錯亂、重病、生死不明等）而言，至於行使困難（例如自己上班工作無暇管教，子女尚幼須僱請傭人照顧等），則非所謂不能行使。父母旅居國外非不能行使於未成年子女之權利。