

115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」)

衛生福利部國民健康署、衛生福利部口腔健康司

115年1月1日起實施

(本內容僅提供說明會與會人員參考，正式版本預計於11月10日後提供)

目錄

- 1 我國癌症發生、死亡概況及篩檢效益
- 2 115年服務內容說明
- 3 常見問題說明
- 4 各癌別執行項目說明
- 5 系統權限申請及複確診報告上傳注意事項
- 6 轉診、申報及申復
- 7 相關資源連結

我國癌症發生、死亡概況及篩檢效益

癌症為我國10大死因之首，癌症發生人數最高癌症為肺癌

10大死因之首：**癌症**

112年癌症死亡人數：53,126人

十大癌症死亡原因

1. 氣管、支氣管及肺癌
2. 肝和肝內膽管癌
3. 結腸、直腸和肛門癌
4. 女性乳癌
5. 前列腺(攝護腺)癌
6. 口腔癌
7. 胰臟癌
8. 胃癌
9. 食道癌
10. 卵巢癌

資料來源：衛生福利部統計處死因統計結果資料

1 肺癌
17,982人
發生率41.7/10⁵

2 大腸癌
17,643人
發生率41.1/10⁵

3 女性乳癌
17,366人
發生率92.0/10⁵

4 肝癌
10,433人
發生率23.7/10⁵

5 攝護腺癌
9,062人
發生率41.6/10⁵

**111年
發生人數
排名**



6 口腔癌
8,350人
發生率21.4/10⁵

7 甲狀腺癌
5,601人
發生率18.0/10⁵

8 胃癌
4,377人
發生率9.8/10⁵

9 皮膚癌
4,206人
發生率9.1/10⁵

10 胰臟癌
3,541人
發生率18.8/10⁵

註: 1.發生資料來源：衛生福利部國民健康署癌症登記資料
2.標準化率(單位每10萬人口)係使用2000年世界標準人口計算
3.圖片來源：Flaticon (www.flaticon.com)

健康台灣論壇

打造台灣成為健康幸福的國家



2024.4.27

總統健康台灣醫療政策及
健康台灣論壇建言及倡議

- ▶ 由下而上、公私協力、跨領域，以解決問題為導向
- ▶ 每年與醫界相聚、確保落實願景

強化國家癌症防治計畫



2030癌症標準化死亡率降低 $\frac{1}{3}$

癌症防治三箭



1

提升早期癌症篩檢

2

聚焦基因檢測與精準醫療

3

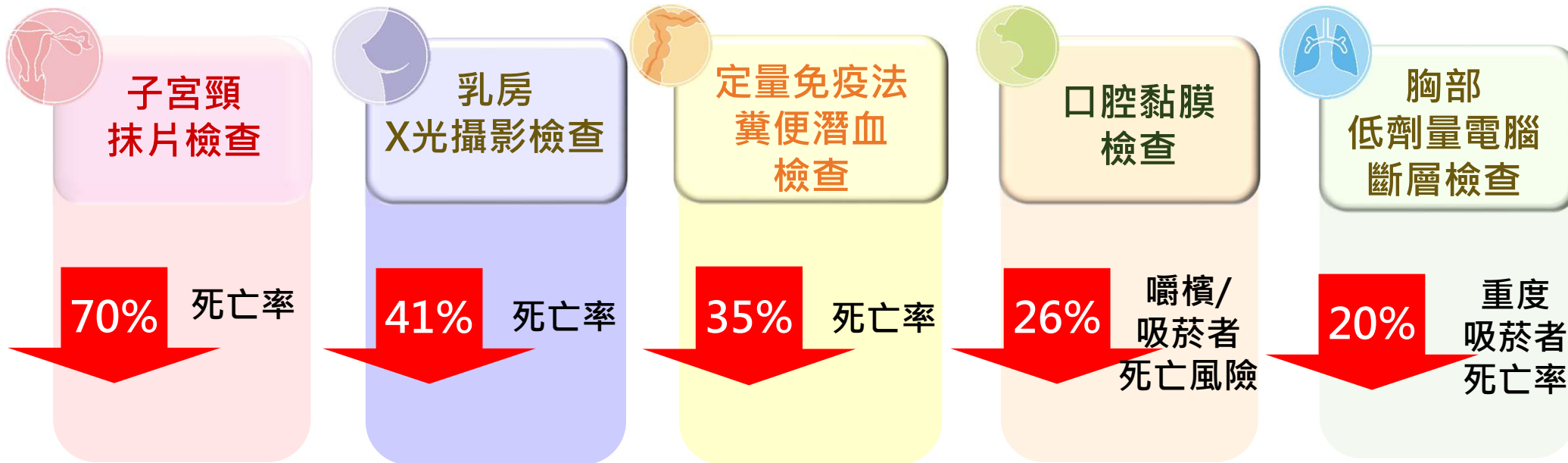
建立百億癌症新藥基金

提供具實證之五項癌症篩檢服務

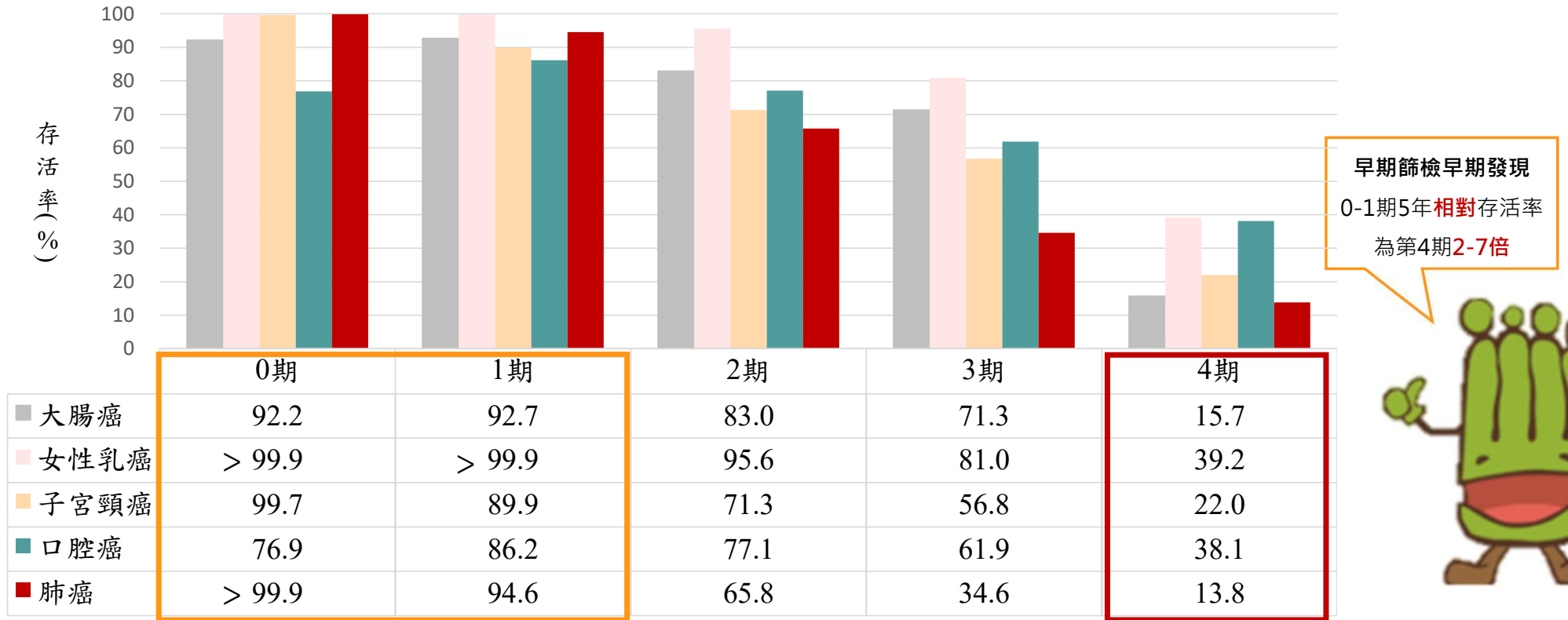


- **癌症早期未必有明顯症狀**，癌症篩檢目的為找出沒有明顯症狀的潛在病人。
- 研究顯示：**定期篩檢者可降低死亡率**。
- 衛福部113年調查報告：民眾對政府提供四癌篩檢服務，**滿意度調查高達91.2%**。

依據我國實證及國際研究



107-111年新診斷個案各期別之5年存活率



- 註：1.資料來源：本署癌症登記資料(含原位癌)。
2.分析107-111年醫院申報篩檢癌症之期別5年存活率資料(追蹤至112年)。
3.相對存活率：為校正競爭死因後之存活率，將實際觀察存活率(Observed survival)除以期望存活率(Expected survival)·再乘以100·可得到相對存活率(%)。當相對存活率為100%，表示癌症患者的存活機率和同時期相同年齡與性別的一般族群存活機率相同，意即癌症患者因該癌症死亡的機會相當低。

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≥ 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**（須提供生物1等親罹癌證明文件或聲明書）
- ✓ **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
- ✓ **國中男生**接種HPV疫苗
- ✓ **試辦具家族史高風險族群大腸鏡篩檢**



115年服務內容說明

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

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陽管理模式

115年調整說明

一、國健署、健保署與口腔司攜手推動以人為中心，建立從篩檢、追蹤到確診的完整機制；透過醫療院所共同合作，針對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、調整項目及內容：

(一) 大腸癌項目：

1. 新增**原篩檢 (發管)** 院所可申請「癌症篩檢與追蹤管理資訊整合系統 - 大腸癌篩檢追蹤系統」管理者帳號權限，可查詢本院所篩檢資料，並可上傳附表1「個案確診結果」之追蹤管理資料。

備註：附表1可委由檢驗機構代為上傳，惟如欲修正，僅能由原上傳單位進行修正。

2. 原附表2「大腸鏡確診結果」及附表3「大腸鏡報告」，自115年起整併為附表2「大腸鏡確診結果」。

(二) 子宮頸癌項目：

1. 新增**原篩檢 (抹片)** 院所可申請「癌症篩檢與追蹤管理資訊整合系統 - 子宮頸抹片結果登錄系統」管理者帳號權限，可查詢本院所抹片資料。

2. **助產所及無醫師編制之衛生所**新增轉介欄位，可上系統填寫轉介之確診機構。

(三) **實施日期：115年1月1日起**



115年追陽服務 - 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。

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。

常見問題說明

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 確診 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 原篩檢 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)	

常見問題

- 請問被下「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」，是哪一方未於期限內上傳？
- 本項服務何時可申報？
- 肺癌LDCT之第1次「檢查追蹤」定義為何？
- 核付與否清冊可以在哪裡下載？
- 暫不核付個案需要申復嗎？
- 醫令代碼申報錯誤要如何處理？
- 自費健檢或因病就醫個案是否可申報本項服務？

追陽服務 - 常見問答 (一)

➤ 如被下「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」，是哪一方未於期限內上傳？

A：因本計畫為原篩檢及確診醫事服務機構共同合作完成，於檢核完成，如不符合規範，每一筆資料皆會提供不核付原因，可先依據**最前面的文字單位**來瞭解是哪一端未完成或不符合計畫規範喔~

➤ 本項服務何時可申報？

A：依據本項服務規範，請務必於**完成疑似異常個案之複、確診程序後**，再進行追蹤管理費 (P7701C-08B) 及品質管理費 (P7709C-15B) 之申報。

伍、➔申報項目及申報標準 (詳附件二之一) ◀

- 一、醫事服務機構須對個案提供符合本服務內容後，始得申報本標準項目。 ◀
- 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」。◀

追陽服務 - 常見問答 (二)

➤ 肺癌LDCT之第1次「檢查追蹤」定義為何？

(四) 肺癌

1. 執行項目：

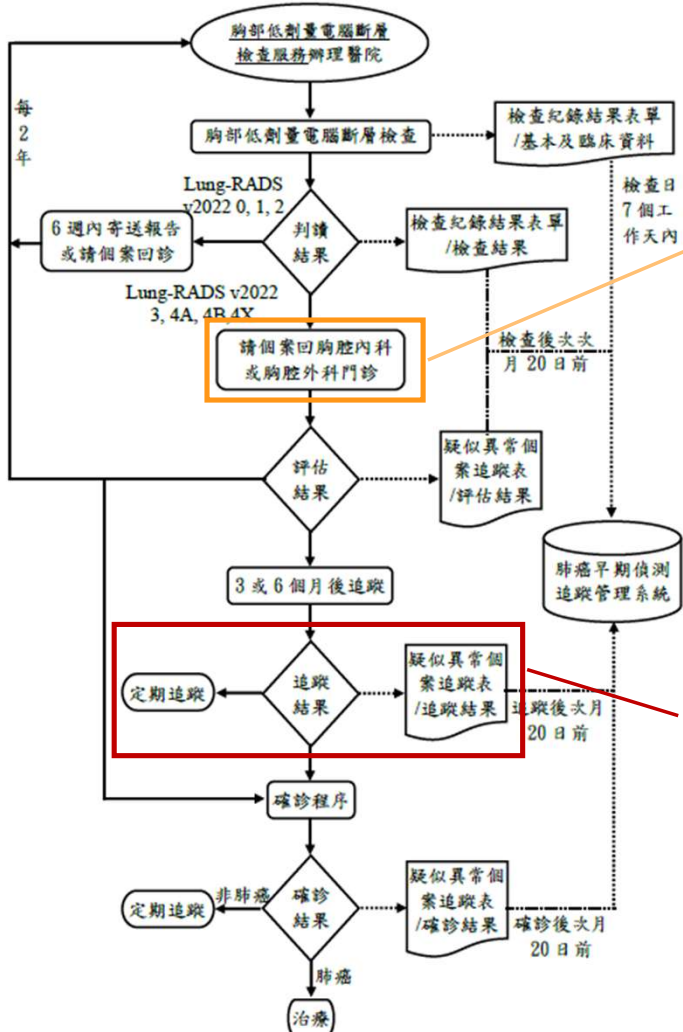
- (1) 自接受轉診個案後之各項醫事服務聯繫與安排，包含協助門診安排及評估指導、疾病管理進程說明、病人知悉同意（含提供原篩檢醫事服務機構檢查追蹤或確診結果）、檢查追蹤及切片檢查等程序之安排。
- (2) 上傳報告並通知原篩檢醫事服務機構檢查追蹤或確立診斷結果

2. 確立診斷：

- (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。

肺癌LDCT之第1次「檢查追蹤」定義為何？

國民健康署胸部低劑量電腦斷層檢查服務 服務及資料登錄流程



◆ 請個案回胸腔內科或外科門診進行「評估」
備註：此階段非「檢查追蹤」階段，是為胸腔科醫師「評估」階段

◆ 經胸腔科醫師評估結果為「3個月或6個月後進行檢查追蹤」，透過CT等方式完成第1次檢查追蹤
備註：此階段才是完成「檢查追蹤」階段

附表5

健康署胸部低劑量電腦斷層檢查服務疑似異常個案追蹤表

114年4月

個案基本資料 (攝影醫院填寫)	
姓名	性別 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 身分證統一編號
出生日期	民國____年____月____日 年齡: ____歲 聯絡資訊 電話: (____) _____ 手機: _____
現居住地址	鄉鎮市區代碼: _____ 縣 市 鄉 鎮 區 街 路 段 巷 弄 號 樓
低劑量電腦斷層攝影檢查結果 (攝影醫院填寫)	
醫院名稱	醫事機構代碼
攝影日期	民國____年____月____日 攝影判讀日期 民國____年____月____日
DCT攝影檢查結果	Lung-RADS v2022 Category <input type="checkbox"/> 3; <input type="checkbox"/> 4A; <input type="checkbox"/> 4B; <input type="checkbox"/> 4X
低劑量電腦斷層攝影檢查評估結果 (攝影醫院填寫)	
評估醫師	評估日期 民國____年____月____日
胸腔專科醫師評估依據及結果	<input type="checkbox"/> 應當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 P7708B <input type="checkbox"/> 3個月後檢查追蹤 P7707B <input type="checkbox"/> 需進行確診程序 P7707B
重作或3/6個月後檢查追蹤結果 (追蹤醫院填寫)	
追蹤醫院名稱	醫事機構代碼
追蹤日期	民國____年____月____日
重作或追蹤之評估依據及結果	<input type="checkbox"/> 每2年定期胸部低劑量電腦斷層檢查 <input type="checkbox"/> 1年後檢查追蹤 P7715B <input type="checkbox"/> 6個月後檢查追蹤 <input type="checkbox"/> 3個月後檢查追蹤 P7714B <input type="checkbox"/> 需進行確診程序 P7714B
確診及治療醫院名稱	醫事機構代碼
確診程序執行日期	民國____年____月____日 確定診斷
確診方式 (可複選)	<input type="checkbox"/> 手術切除或切片; <input type="checkbox"/> 電腦斷層指引切片; <input type="checkbox"/> 支氣管鏡切片; <input type="checkbox"/> 超音波檢查切片; <input type="checkbox"/> 細胞學診斷 (含 bronchial washing/ brushing、胸水、痰液等); <input type="checkbox"/> 其他
非肺癌個案診斷 (可複選)	<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"/> 支氣管炎; <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 (請填 ICD 碼, 若無, 則補充說明)
非肺癌個案處理 (可複選)	<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)	<input type="checkbox"/> 肺腺癌; <input type="checkbox"/> 肺鱗狀細胞癌; <input type="checkbox"/> 神經內分泌細胞癌; <input type="checkbox"/> 小細胞肺癌; <input type="checkbox"/> 其他 _____
手術切除治療情形及手術醫院名稱 (須具病理診斷報告)	<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) <input type="checkbox"/> 有, 日期: 民國____年____月____日; 主治醫師 _____, 醫事機構代碼: _____
腫瘤大小 (Size)	mm × mm × mm
病理分期 (Pathological Stage)	T: _____ N: _____ M: _____ Stage: _____ 小細胞肺癌或無手術病理結果者, 請填臨床分期 Stage: _____
其他癌症治療 (可複選)	<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 _____, 醫事機構代碼: _____ <input type="checkbox"/> 未治療

很重要!
請務必完成檢查追蹤或確診程序並上傳結果, 再進行前後P碼之申報喔~

請完成這塊區域後再申報追蹤管理費及診斷品質管理費

※本表由接受原籍檢驗服務機構轉診之執行追蹤或確診診斷醫事服務機構上傳至癌症篩檢與追蹤管理整合系統。
※本計畫應取得個案書面同意相關資料作為原籍轉診之籍檢驗服務機構進行個案追蹤健康管理與衛生單位政策評估使用。

追陽服務 - 常見問答 (三)

➤ 核付與否清冊可以在哪裡下載？

A：請上健保署「健保資訊網服務系統 (VPN) /院所資料交換/院所交換檔案下載區」下載

➤ 暫不核付個案需要申復嗎？

A：暫不核付 (「核附註記」欄位為「○」者) 個案**無需**進行申復，請逕依暫不核付原因完成，例：01 - 請原篩檢機構進行補報 (P7701C-08B) 、02 - 請確診機構逕行補報 (P7709C-15B) 。



➤ 醫令代碼申報錯誤要如何處理？

A：**無需**進行申復，請逕向健保署申請更正，例：16 - 原篩檢端P碼申報錯誤、17-確診端P碼申報錯誤。

➤ 自費健檢或因病就醫個案是否可申報本項服務？

A：本項服務收案對象為**預防保健癌症篩檢**結果疑似異常個案 (各癌別依各癌別定義) ，如為自費健檢或因病就醫個案，非本服務收案對象。

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：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**115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://portal.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

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	接受轉診之確檢醫事服務機構
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

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

追蹤管理：
看篩檢結果

~ . ~ 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
追蹤管理費		
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 確診程序	800
P7708B	--Category 3、4A、4B、4X 經評估需進行 3個月或6個月檢查追蹤	400
	註：由原篩檢醫事服務機構申報	
診斷品質管理費		
P7709C	-大腸癌_大腸鏡確診	1,700
P7710B	-口腔癌_切片確診	1,700
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。

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

自115年起原篩檢機構
也可上系統查詢自家
篩檢個案資料



電子轉診平台
紙本轉診

原篩檢醫療院所

確認診斷醫療院所

FIT篩檢
陽性個案

- 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。

- 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

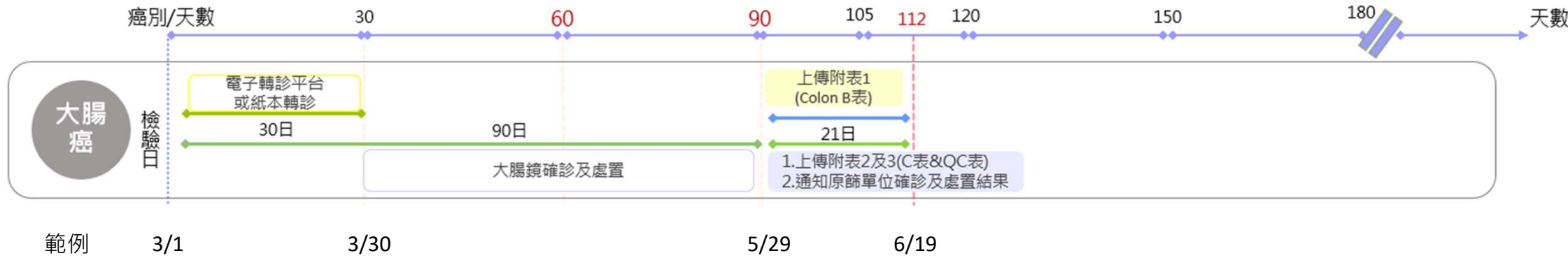


收到**確診結果**後，上傳「陽性個案追蹤結果」至癌整系統(確診隔日起21日內)

回復確診結果給原篩檢醫療院所

自115年起原篩檢機構
也可上系統填報附表1

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。	1. 執行資格	經 口腔健康司 審查通過之「 確認診斷醫療院所 」或「 確認診斷及治療醫院 」。
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)。	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. 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 口腔癌篩檢VPN系統 。	3. 確立診斷及上傳報告	(1) 完成切片確診並上傳病理診斷結果 。 (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 口腔司 網站下載)至 口腔癌篩檢與追蹤系統 。
4. 期限	(1)自篩檢日起 30 個日曆天(含)完成陽性個案轉診開立。 (2)自篩檢日起 60 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 21 個日曆天(含)填報「 追蹤管理結果 」資料。	4. 期限	(1)自篩檢日起 60 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(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 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)如檢查結果需轉介/轉診，完成轉介/轉診，並經接受轉診之 口腔健康司 審查通過之「 確診及治療醫院 」 專科醫師評估需進行切片確診 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 400 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 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 800 點。	5. 給付點數條件	(1)完成口腔切片確診，上傳報告，支付 1700 點。 (2)本項目給付予接受原篩檢醫事服務機構轉診之 口腔司 審查通過之 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 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－口腔癌



篩檢日

30日內院內轉介/
電子轉診平台或紙本轉診

60日內完成切片確診
(含病理診斷結果)

21日內上傳報告

健保P碼申報



口腔癌
篩檢疑似
異常個案

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。



健保資訊網服務系統 (VPN)

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。
- **60日內完成切片確診(含病理診斷結果)**



衛生福利部 口腔癌篩檢追蹤系統
Ministry of Health and Welfare

21日內檢查結果上傳「口腔黏膜病變個案複檢(確診)結果(含病理診斷報告)」至癌整系統



健保費用申報-
P7710B

1,700元



健保費用申報-
P7702C
P7703C

400/800元

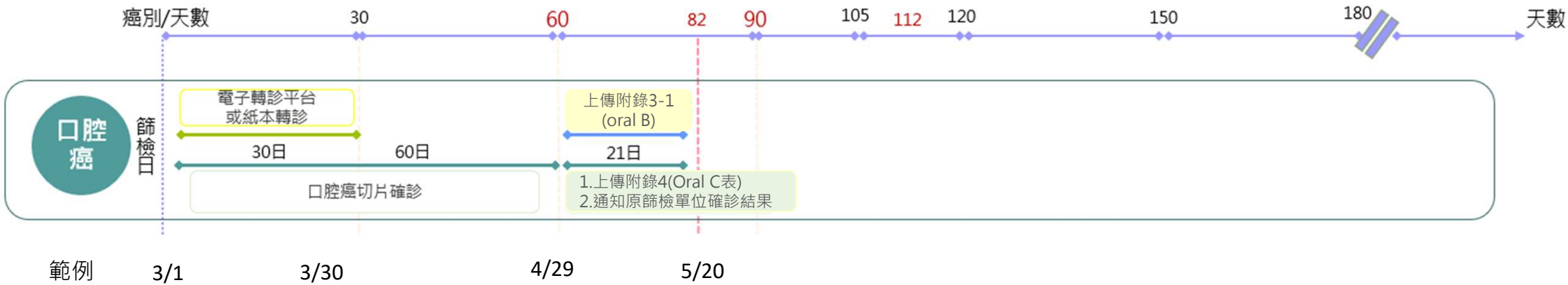


衛生福利部 口腔癌篩檢追蹤系統
Ministry of Health and Welfare

收到**確診結果**後，上傳「個案**確診結果**」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-口腔癌



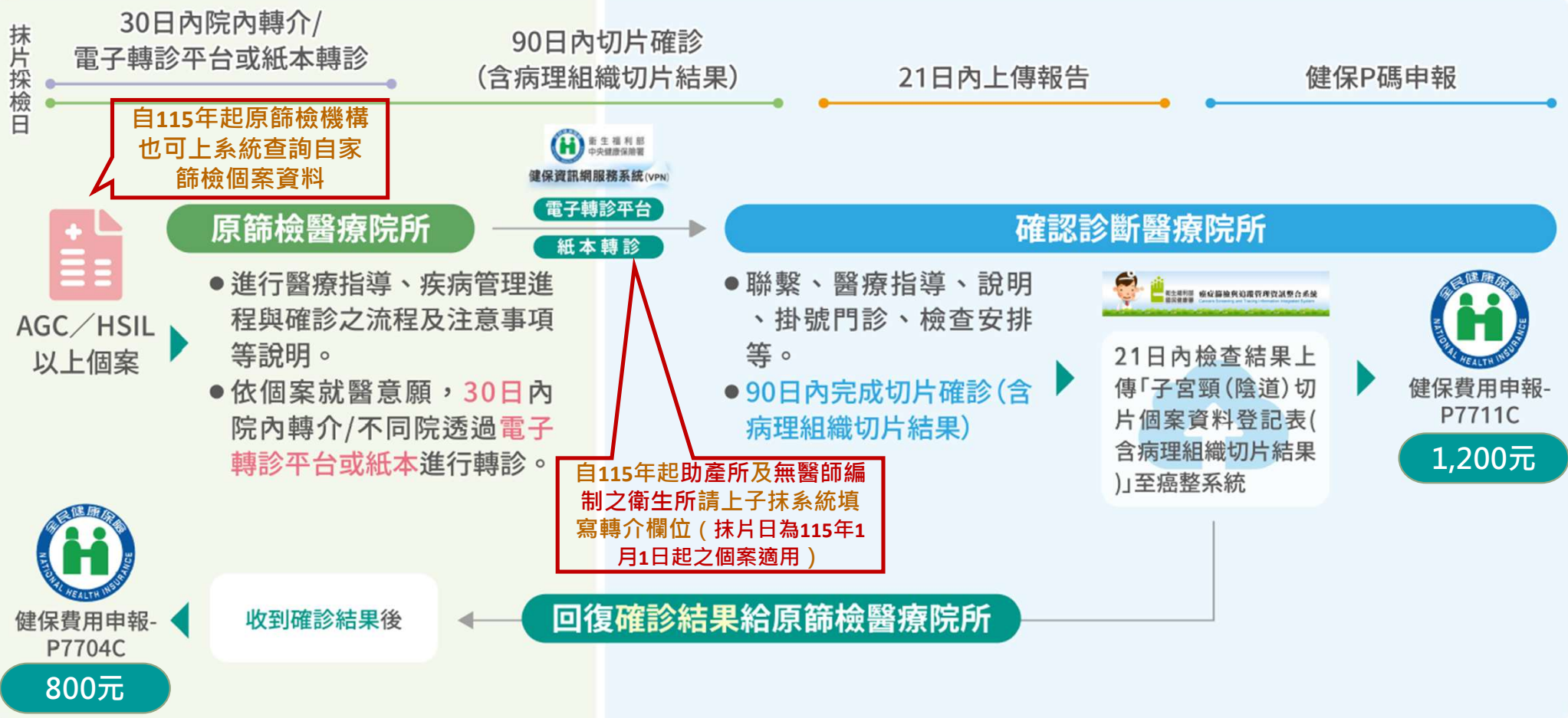
子宮頸癌項目

追蹤管理 (原篩檢單位)

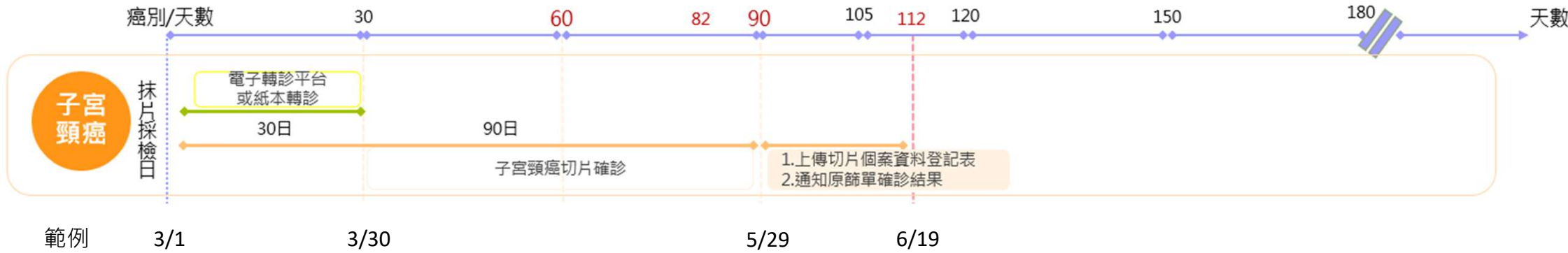
確認診斷管理 (確診單位)

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。	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)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。	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.追蹤管理結果填報	無	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。	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。	5.給付點數條件	完成切片確診並上傳報告,支付1200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」。		

流程－子宮頸癌



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：2023/11/15
癌症防治	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)
HPV專欄	(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



乳
攝
日

30日內院內轉介/
不同院電子轉診平台或紙本轉診

60日內完成複檢或切片確診

21日內上傳報告

健保P碼申報



健保資訊網服務系統 (VPN)

電子轉診平台

紙本轉診

原篩檢醫療院所

C0、4、5
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。



健保費用申報-
P7705C
P7706C

400/800元

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。
- **60日內完成**
(1)C0複診，結果C1、2、3結案
(2)C4、5或C0複檢結果為C4、5，切片確診



21日內檢查結果上傳「婦女乳房X光攝影檢查服務陽性個案追蹤表」至癌整系統



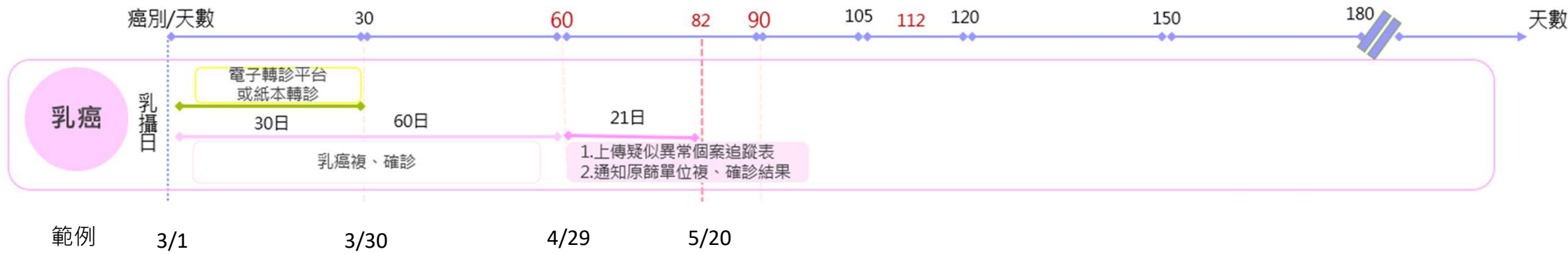
健保費用申報-
P7712C
P7713C

1,200/1,700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-乳癌



肺癌項目(1)

追蹤管理 (原篩檢單位)

確認診斷管理 (確診單位)

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

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)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。

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. 追蹤管理結果填報

無。

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) Category3、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) Category3、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

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

回復確診結果給原篩檢醫療院所



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。
- 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



健保費用申報-
P7707B
P7708B

400/800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。

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。

附表五之四 本檢查經費「由衛生福利部國民健康署運用於品健康福利捐經費／公務預算補助」

健康署定量免疫法糞便潛血檢查服務檢查紀錄結果表單

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

篩檢地點： ①社區或職場設站篩檢； ②門診； ③住院； ④郵寄； ⑤其他。

基本資料

姓名：_____ 性別：男 女 出生日期：民國_____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 _____ 村 _____ 路 _____ 段 _____ 巷 _____ 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

家族病史及吸菸習慣

1. 吸菸史： 無； 有（含已戒菸），開始吸菸年齡：_____歲。
 2. 請問與您有血緣的父母、兄弟姐妹或子女或其他親屬有無得過大腸直腸癌？ ①無； ②有； ③不知道。
 3. 請問與您有血緣的父母、兄弟姐妹或子女或其他親屬有無得過其他癌症？ ①無； ②有； ③不知道。
- 以上若有任一項填寫“有”，請繼續填寫附表五之六。

有無症狀

請問您有無腸道不適症狀？如腹瀉、便秘、糞便糊爛、黏液黏滯、便血、糞便帶血或其他症狀 ①無； ②有。

*本人同意接受糞便潛血檢查，本表資料將作為衛生及學術單位進行個案追蹤關懷及健康管理、資格檢核、比對連結、統計分析、政策評估及其他相關目的使用

確認以上資料正確無誤：_____（簽名）

個案

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：_____
（※衛生福利部授子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，並且我已經瞭解地行這個手術的必要性、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的風險。
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：附表2-「定量免疫法糞便潛血檢查服務檢查紀錄結果表單 - 大腸鏡確診結果報告」。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
 - (4) 有無癌症治療；如有，執行治療之醫療院所及方式

備註：可**參考附表1**內容進行回復

身分證號：Z299***965
 查詢其他保險對象健保卡資料：請按左側按鈕

複製病人醫療資料轉診符合醫療目的之用，否則自負相關法律責任。
 本系統「CDC預防接種」係提供使用者瞭解前往疾病管制署「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，僅會呈現「CDC預防接種」資訊。
 此健保對象為管制用藥名單。
 此健保對象有特定基因因子用藥資訊。
 該病患目前為急性後期預計處方名單。
 該病患目前為慢性後期預計處方名單。
 該病患於檢驗檢驗結果與實際有影響上傳資料。
 該病患於牙科處置及手術與實際有影響上傳資料。
 檢驗結果將於國外進行致電提醒（詳閱），相關資料已於108/06/02完成通報。
 下列頁數表示此健保對象有該項目資料。

電子轉診平台回復

紙本轉診單回復

附表2

經費由衛生福利部國民健康署運用菸品健康福利捐/公務預算補助

健康署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

115年1月修訂

※本表由接受原篩檢醫事服務機構轉診之執行大腸鏡確立診斷醫事服務機構上傳至癌症篩檢與追蹤管理資訊整合系統。
 ※本計畫應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政策評估使用。

個人基本資料：

身分證字號：_____；性別：①男 ②女

姓名：_____

出生年月日：民國____年____月____日；年齡：____

診斷：①正常，①痔瘡，②潰瘍性大腸炎，③息肉，④大腸癌，⑤其他_____

大腸鏡檢醫事機構代碼(必要)：_____

病歷號碼(必要)：_____

大腸鏡檢查日期(必要)：民國____年____月____日

檢查醫師姓名(必要)：_____

檢查醫師科別(必要)：①消化內科 ②大腸直腸外科 ③消化外科

時間登錄(24小時制)：

…檢查開始時間：____時____分____秒

…檢查至盲腸時間：____時____分____秒

…檢查結束時間：____時____分____秒

大腸鏡伸入位置(Insertion-level)最深位置(必要)：

⑩末端迴腸(Terminal ileum) ⑪盲腸(Cecum) ⑫升結腸(Ascending colon)

⑬肝彎(Hepatic flexure) ⑭橫結腸(Transverse colon) ⑮脾彎(Splenic flexure)

⑯降結腸(Descending colon) ⑰乙狀結腸(Sigmoid colon) ⑱直腸(Rectum)

⑲外科手術接合處(Anastomosis) ⑳肛門口(Anus)

附表2_大腸鏡確診結果報告

確診結果回復方式

電子轉診單

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

身分證號: Z299***965

查詢其他保險對象健保卡資料: 請按左側按鈕

複製病人醫療資料應符合醫療目的之用，否則自負相關法律責任。
本系統「CDC預防接種」係提供使用者依據前住疾病管制署「全國性預防接種資訊管理系統」，發給對象近期無發病狀態用藥紀錄，備查定現「CDC預防接種」頁籤。
此發給對象為發給用藥名單。
此發給對象有特定藥品用藥資訊。
發給對象目前為單人資訊。
該對象目前為急性性傳染病統計表收案名單。
該對象於檢驗檢驗結果頁籤有影像上傳資料。
該對象於牙科處置及手術頁籤有影像上傳資料。
保險個案資料請於「外匯行匯管移轉」(詳細) 相關資料已於108/06/02完成通報。
下列頁籤顯示此發給對象有該項資料。

查詢簡歷 特定管制藥品用藥資訊 檢查檢驗紀錄 檢查檢驗結果 手術用藥紀錄 牙科處置及手術 過敏藥 特定凝血因子用藥 出院病歷摘要

復健輔導 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藥品可
2. 本系統呈現之「主診斷」僅供參考
3. 特種性傳染病處方藥資訊，須於處方單
4. 電腦開單已提單時藥品應於每季申報

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. 已于急診處置並轉診至 醫院
2. 已于急診處置，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. 已于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: 姓 科 醫師 回覆 年 月 日

紙本轉診單回復

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 原篩檢單位 記得於確診醫療院所提供/追蹤確診結果後， 上傳附表1 / 附錄3-1
14	2. 追蹤確診報告上傳單位 非原篩檢醫療院所	口訣：誰做誰上傳 請公衛端 (衛生局所) 協助讓 原篩檢單位上傳附表1或附錄3-1 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

確診結果報告 - 子宮頸癌

- 上傳時間：完成切片隔日起21個日曆天（含）。
- 上傳項目：附表3-「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。

身分證號：Z299***965

查詢其他保險對象健保卡資料：請按卡再按

複製病人醫療資料應符合目的之使用，否則自負相關法律責任。
本系統「CDC預防接種」係提供使用者登錄前往疾病管制署「全國性預防接種資訊管理系統」，健保對象近期如無健保就醫用藥紀錄，僅能呈現「CDC預防接種」資訊。
此健保對象為製用藥名單。
此健保對象有特定藥品服用藥資訊。
病歷：該病歷目前為專人資訊。
該病歷目前為專人資訊，請於檢核後再行上傳。
該病歷於檢核後再行上傳。
該病歷於牙科處置及手術資訊有影響上傳資料。
保險保費繳納詳情請洽健保局-科組，相關資料已於108/06/02完成通報。
下列頁數表示此健保對象有該項資料。

查詢病歷 特定管制藥品用藥資訊 檢查檢驗紀錄 檢查檢驗結果 手術明細紀錄 牙科處置及手術 過敏藥 特定凝血因子用藥 出院病歷摘要

復健醫庫 中醫用藥 CXC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藥品資訊
2. 本系統呈現之「主診斷」僅供參考
3. 為提供醫療處方藥資訊，請於檢核時
4. 當病歷已建檔時藥品目錄不新增

電子轉診平台回復

接受轉診醫院診所

1. 已予悉診處置並轉診至 醫院
2. 已予悉診處置，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：
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 科 醫師 回覆 年 月 日

紙本轉診單回復

經費由衛生福利部國民健康署運用於品健康福利捐/公務預算補助

附表3 健康署子宮頸（陰道）切片個案資料登記表 115年1月修訂

1. → 個案姓名：_____

2. → 出生日期：民國_____年_____月_____日

3. → 身分證統一編號或統一證號：□□□□□□□□□□

4. → 切片病理編號：_____

5. → 切片採檢機構：_____

6. → 切片判讀機構：_____

7. → 切片日期：民國_____年_____月_____日

8. → 切片報告日期：民國_____年_____月_____日

9. → 病歷號：_____

10. → 國籍別：1本國人士..2外籍人士

11. → 病理組織部位：(同筆切片可分子宮內頸及外頸：填04、05)

01子宮頸..04子宮內頸..05子宮外頸 組織部位1 組織部位2

02陰道(備註：子宮頸全切除者申報陰道切片)

03子宮內膜

12. → 手術方式：

01-全切除，例如：ATH,VTH,LAVH,radical-hysterectomy, trachelectomy,vaginectomy 或其他方式 手術方式1 手術方式2

02-圓錐切片，例如：leep,conization,wedge resection 或其他方式

03-小切片，例如：punch,polypectomy,biopsy 或其他方式

04-子宮頸管搔刮術 (Endocervical curettage,ECC)

05-子宮內膜搔刮術 (Dilatation-and-curettage,D&C)

說明：部位為子宮頸，手術方式可選填01、02、03、04

部位為子宮內頸，手術方式可選填01、02、03、04

部位為子宮外頸，手術方式可選填01、02、03

部位為內膜，手術方式可選填01、05

部位為陰道，手術方式可選填01、03

13. → 子宮頸（陰道）病理組織切片結果（或診斷病名）：

00-Unremarkable cervical epithelium (no pathological change, no pathological diagnosis) 切片結果1 切片結果2

01-Benign epithelial lesion (Benign-tumor,Inflammatory-& reactive changes, myoma)

附表3 - 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4-「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。

附表4

經費由衛生福利部國民健康署運用菸品健康福利捐/公務預算補助
115年1月修訂

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)
出生日期	民國 年 月 日 年齡： 歲 聯絡資訊 電話：() - - - - - 手機： - - - - -
現居住地址	鄉鎮市區代碼： - - - - - - - - - - 縣 - - - - - 市鄉 - - - - - 村 - - - - - 路 - - - - - 段 - - - - - 巷 - - - - - 號 - - - - - - - - - - 市 - - - - - 區 - - - - - 里 - - - - - 街 - - - - - 弄 - - - - - 樓 - - - - -
乳房X光攝影檢查結果 (攝影醫院填寫)	
醫院名稱	警事機構代碼
攝影日期	攝影判讀日期
攝影檢查結果	<input type="checkbox"/> (Category 0) 需附加其他影像檢查再評估 <input type="checkbox"/> (Category 3) 可能是良性發現，須短期追蹤檢查(六至十二個月) <input type="checkbox"/> (Category 4) 可疑異常須考慮組織生檢 <input type="checkbox"/> A. Low suspicion <input type="checkbox"/> B. Moderate suspicion <input type="checkbox"/> C. High suspicion <input type="checkbox"/> (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，另執行本注意事項之大腸癌、子宮頸癌、乳癌與肺癌疑似異常個案追蹤暨確診品質管理服務有需求者，則由負責複檢、負責確診或治療之醫療院所輸入資料)	
乳房X光攝影檢查結果為 (Category 0、3) 之複檢結果 (如有上述需求者，則由負責複檢之醫療院所填寫)	
複檢醫院名稱	警事機構代碼
複檢日期	民國 年 月 日
複檢主治醫師姓名	<input type="checkbox"/> 診斷性乳房X光攝影檢查； <input type="checkbox"/> 乳房超音波檢查； <input type="checkbox"/> 乳房磁振造影檢查； <input type="checkbox"/> 其他複檢方式：
	該項複檢方式檢查結果為： <input type="checkbox"/> (1) 無異常發現。 <input type="checkbox"/> (2) 良性發現。 <input type="checkbox"/> (3) 可能是良性發現，須短期追蹤檢查(6至12個月) <input type="checkbox"/> (4) 可疑異常須考慮組織生檢。 <input type="checkbox"/> A. Low B. Moderate C. High suspicion <input type="checkbox"/> (5) 高度疑似乳癌，須採取適當措施。

附表4 - 乳癌疑似異常個案追蹤表

身分編號： Z299***965
 查詢其他保險對象健保卡資料： 請至至再按
 摘要：
 增列病人醫事資料符合診療目的之用，否則自負相關法律責任。
 本系統「CDC預防接種」係提供使用者瞭解前往疾病管制署「全國性預防接種資訊管理系統」，確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」頁數。
 此類對象為新用藥名單。
 此類對象具有特定凝血因子用藥資訊。
 該病患目前為早療人員。
 該病患目前為急性性後期照護計畫收案名單。
 該病患於牙科處置及手術用藥有影像上傳資料。
 該病患於牙科處置及手術用藥有影像上傳資料。
 備用藥單將於海外進行藥物修補-[詳解]，相關資料已於108/06/02完成修補。
 下列頁數表示此類對象列該項目資料。

查詢簡歷 特定管制藥品用藥資訊 檢查檢驗紀錄 檢查檢驗結果 手術明細紀錄 牙科處置及手術 過敏藥 特定凝血因子用藥 出院院歷摘要
 復健醫療 中醫用藥 CDC預防接種 回首頁 醫事人員溝通平台

電子轉診平台回復

接受轉診醫院診所	處理情形	1. <input type="checkbox"/> 已于急診及重症轉診至 醫院 2. <input type="checkbox"/> 已于急診處置，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"/> 已于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	科	醫師

紙本轉診單回復

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 未 上傳複、確診報告 2.複、確診單位 非 申報診斷品質管理費之醫療院所	1.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) 2.口訣：誰做誰上傳、誰做誰申報
11	1.確診報告上傳單位 非 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

大腸癌、子宮頸癌 (及HPV檢測與胃癌)

採檢(原篩檢)機構

系統管理者帳號權限申請

系統管理者權限申請

115年起

- ▶ 大腸癌及子宮頸癌項目採檢（原篩檢）機構可上各癌別系統查詢本院所篩檢個案。
- ▶ 大腸癌採檢（原篩檢）機構可上大腸癌篩檢追蹤系統填報附表1（Colon B 表）資訊，亦可請檢驗機構代為上傳，惟如欲修改，僅能由原上傳機構進行修改。
- ▶ 助產所及無醫師編制（含專、兼任及支援報備）之衛生所，於執行子宮頸抹片業務，如欲轉至可執行切片確診機構，請上子宮頸篩檢系統填寫轉介欄位。

備註：1.收案對象為115年1月1日（含）起進行抹片之個案

2.國健署將另函請地方政府衛生局提供無醫師編制之衛生所名單，衛生所無需向本署提報

附件 1

癌症篩檢與追蹤管理資訊整合系統

大腸癌、子宮頸抹片、HPV 檢測、胃癌(糞便抗原)項目採檢及檢驗機構

管理者帳號/權限異動表

* 為必填欄位(申請單請自行影印留存一份)

* 申請作業	<input type="checkbox"/> A. 管理者新申請 ¹	<input type="checkbox"/> B. 管理者註銷
	<input type="checkbox"/> C. 已有帳號需申請管理者權限 ²	<input type="checkbox"/> D. 管理者權限異動為使用者 ²
* 業務類別	<input type="checkbox"/> 大腸癌—採檢機構(含篩檢資格查詢及補正查詢)	
	<input type="checkbox"/> 子宮頸癌—採檢機構(含篩檢資格查詢及補正查詢)	
	<input type="checkbox"/> HPV 檢測—採檢機構(含篩檢資格查詢及補正查詢)	
	<input type="checkbox"/> 胃癌(糞便抗原)—採檢機構(含篩檢資格查詢)	
	<input type="checkbox"/> 胃癌(糞便抗原)—檢驗機構	

系統管理者權限申請 - 應備文件



➤ 採檢機構：

- 1.公文（來函）：因涉及**機敏資料及資訊安全考量**，須**來函**辦理
- 2.帳號/權限異動表
- 3.單位切結書（含授權使用人員一覽表）
- 4.保密同意暨個人資料提供同意書。

➤ 檢驗機構（胃癌項目）：

- 1.公文（來函）：因涉及**機敏資料及資訊安全考量**，須**來函**辦理
- 2.醫事檢驗機構開業執照 / 醫事服務機構開業執照（含檢驗單位）。
- 3.醫事檢驗人員執業執照。
- 4.帳號/權限異動表、單位切結書（含授權使用人員一覽表）及保密同意暨個人資料提供同意書。



小提醒：

- 每間機構之各業務類別**管理者**僅能**1**位申請；如採檢及檢驗為同一機構，管理者可為同1人。
- 使用者由管理者開立權限並進行管理。
- 申請表單下載：醫療院所預防保健暨戒菸服務整合系統->下載專區->癌症篩檢追蹤->表單下載->「大腸癌、子宮頸抹片、HPV檢測及胃癌(糞便抗原)採檢及檢驗機構帳號權限使用注意事項說明」（<https://portal.hpa.gov.tw/Web/Download.aspx>）

系統管理者權限申請



小提醒：

- 可開始申請期程：說明會結束後，**申請前請務必詳閱注意事項說明**。
- 所有來函之申請機構，本署皆會回函（資料完整情形下約需**7**個工作天）；如有缺件或申請表有問題者將再與貴單位聯繫，請務必於公文及申請表留下正確聯絡人員及申請者聯絡資訊。
- 系統開始開放使用期程：**115年1月1日起**

備註：系統不會提早開啟使用權限，請不要再打電話來詢問系統何時可開始使用喔~

附件 1

癌症篩檢與追蹤管理資訊整合系統

大腸癌、子宮頸抹片、HPV 檢測、胃癌(糞便抗原)項目採檢及檢驗機構

管理者帳號/權限異動表

* 為必填欄位(申請單請自行影印留存一份)

* 申請作業	<input type="checkbox"/> A. 管理者新申請 ¹	<input type="checkbox"/> B. 管理者註銷
	<input type="checkbox"/> C. 已有帳號需申請管理者權限 ²	<input type="checkbox"/> D. 管理者權限異動為使用者 ²
* 業務類別	<input type="checkbox"/> 大腸癌—採檢機構(含篩檢資格查詢及補正查詢)	
	<input type="checkbox"/> 子宮頸癌—採檢機構(含篩檢資格查詢及補正查詢)	
	<input type="checkbox"/> HPV 檢測—採檢機構(含篩檢資格查詢及補正查詢)	
	<input type="checkbox"/> 胃癌(糞便抗原)—採檢機構(含篩檢資格查詢)	
	<input type="checkbox"/> 胃癌(糞便抗原)—檢驗機構	

複、確診機構 系統管理者帳號權限申請

癌整系統權限申請(1)

癌別	原篩單位	確診單位	備註
大腸癌	<ol style="list-style-type: none"> 1.115年起採檢(原篩檢)機構可申請查詢篩檢個案資料。 2.檢驗報告(Colon A)及追蹤報告(Colon B)由合作之檢驗機構上傳；採檢機構亦可上傳追蹤報告(colon B)。 	<ul style="list-style-type: none"> 申請檢附文件： <ol style="list-style-type: none"> 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。 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。 3.來函國民健康署辦理。 	
口腔癌	<ul style="list-style-type: none"> 與現行同，無調整。 1.醫事服務機構透過健保VPN即可登錄。 	<ul style="list-style-type: none"> 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」。 申請檢附文件： <ol style="list-style-type: none"> 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。 2.來函口腔健康司辦理。 	口腔癌確認診斷及治療醫院名單： https://dep.mohw.gov.tw/DOOH/lp-6543-124.html
子宮頸癌	<ol style="list-style-type: none"> 1.115年起採檢(原篩檢)機構可申請查詢篩檢個案資料。 1.病理機構需為國健署核可之「子宮頸細胞病理診斷單位」。 2.相關規範可上國健署網站查詢(網址：https://www.hpa.gov.tw/Pages/Detail.aspx?nodeid=612&pid=1093) 	<ul style="list-style-type: none"> 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"> 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。 2.檢具院所具有病理相關科別。 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。 4.來函國民健康署辦理。 	

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"> 與現行同，無調整 1.申請單位需為國健署核可之「乳房X光攝影認證機構」。 2.相關規範可上國健署網站查詢（網址：https://www.hpa.gov.tw/Pages/Detail.aspx?nodeid=612&pid=1093） 	<ul style="list-style-type: none"> 複診及確診單位申請檢附文件： <ol style="list-style-type: none"> 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。 2.來函國民健康署辦理。 	
肺癌	<ul style="list-style-type: none"> 與現行同，無調整 1.申請單位需為國健署核可之「胸部低劑量電腦斷層檢查服務」醫院。 2.相關規範可上國健署網站查詢（網址：https://www.hpa.gov.tw/Pages/List.aspx?nodeid=4627） 	<ul style="list-style-type: none"> 申請需檢附文件： <ol style="list-style-type: none"> 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。 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。 3.來函國民健康署辦理。 	

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)

目前位置：公告事項

分類查詢： 請輸入要查詢的關鍵字

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歲終身一次(僅供區40歲至70歲)	2020/09/26

系統	表單下載	日期
癌整系統	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

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

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

請選擇子系統

- 大乳口系統
- 子抹追蹤系統
- 胃癌篩檢系統
- 肺癌篩檢系統

依據申請 癌別開放 權限

公告訊息

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

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

各癌別操作手冊請至「檔案專區」檔案下載作業，手冊類別選擇「操作手冊」後選擇需要之癌別進行下載，謝謝

碼：112大腸癌系統教育訓練教材(乳攝醫院)_1120601
 口：112口腔癌系統教育訓練教材(複確診及治療醫院)_1120601
 乳：112乳癌系統教育訓練教材(複確診及治療醫院)_1120601
 子：112子抹系統教育訓練教材(切片 病理機構)_1120601
 肺：112肺癌系統教育訓練教材(複確診)_1120601 << 前往 >>

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

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

【各單位需補正之篩檢項目，請參考黃色信封袋的白色地址標※】
 【※黃標正之標機，才會收到補正公文※】

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)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，加強醫師與醫師間轉診連繫，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



原篩單位

確診單位

健保電子轉診平台

大腸癌：可辦理預防保健 - 大腸癌篩檢之醫療院所

口腔癌：可辦理預防保健 - 口腔癌篩檢之醫療院所

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

肺癌：國健署「胸部低劑量電腦斷層檢查服務」醫事服務機構

乳癌：國健署「乳房X光攝影認證醫療機構」

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」

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

***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

03-癌症治療品質改善計畫-口腔癌

備註：若非防疫用之其他原因轉

(1000字以內)

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

***有效期限** 114/02/25

建議轉診醫事機構

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。

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。

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。

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。



健保資訊網服務系統 (VPN)

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

電子轉診單 | 受理權限尚未
開啟者請洽院所承辦人員

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

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

使用者授權管理

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
- 中醫護理人員限診時段維護
- 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
- 國民健康要口腔健康檢系統
- 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」。



The screenshot displays the 'Electronic Referral Platform' interface. The left sidebar contains the 'Medical Personnel Communication Platform' with a menu item 'Electronic Referral' and a sub-item 'Multi-Service Integration' highlighted in red. The main content area shows the 'Electronic Referral Multi-Service Integration' page. A red box highlights the 'Open Electronic Referral Form' button. Below this, a yellow banner states: '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'. The 'Referral Form Process' section shows a flowchart with '1. Open Electronic Referral Form' highlighted in red. The bottom section shows the 'Referral Institution Information' form with fields for 'Referral Institution' (3501200000 臺北虛擬診) and 'Referral Institution Address' (臺北市中正區乾亨街1.7號8樓 醫務管理科).

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

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

4. 進一步檢查, 檢查項目

5. 轉回轉出或適當之院所繼續追蹤

6. 其他

A. 轉介其他試辦計畫或方案 03-癌症治療品質改善計畫-口腔癌

備註: 若非防疫用之其他原因轉

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

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 癌症治療品質改善計畫院所

*科別: [下拉選單]

醫師姓名:

備註: 「巡迴或定點或居家或照護機構轉出」係IDS計畫(含IDS)或「巡迴或定點或居家或照護機構轉出(E2)之定點或巡迴」係IDS計畫(含IDS)或照護理機構轉出(E2)之定點或巡迴

安排就醫日期 民國年/月/日 科 [下拉選單] 診 [下拉選單] 號 [下拉選單]

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133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區醫院中心分院	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

口腔癌有特定轉入院所
可按此按鈕展開名單


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)

僅一般 (非緊急傷病患) 轉診個案
 僅緊急傷病患轉診個案

查詢範圍

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：1. 可查近18個月轉診紀錄。
2. 您所開立的電子轉診單，若處理情形為「已回復」，尚未讀取者
3. 特定註記為「A：緊急傷病患轉診個案」、「B：特定個案轉出照藥品費計畫」及「G：兒童發展評估轉診」。
4. 「附檔」為  者，表示轉診單含有附件。
5. 「有上傳資料」為 者，表示有上傳檢驗檢查或影像資料。
6. 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://medvpn2.intra.nhi.gov.tw/ipre4300/ipre4306505.aspx

列印轉診單 隱藏條碼 檢視摘要版轉診單 檢視(僅轉出院所填寫部分)

全民健康保險 臺北虛擬診所 轉診單 (轉診至 臺北虛擬診所)

保險醫事服務機構代號：3501200000 轉診單序號：2024112827825887

姓名	測試	出生日期	身分證號
對表	測試		A00000000
基本資料	聯絡人	聯絡電話	聯絡地址
		29876543	

3. 病情摘要(主訴及發病病史)
病情摘要測試字串

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

C. 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
D. 藥物過敏史：無

轉診目的
 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

姓名	測試小單 醫師	科別	內科	傳真號碼	23825030
醫師		電話	12345678	電子郵件	bl3009@nhi.gov.tw
開單日期	113年11月01日	安辦就診日期		年月日	
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

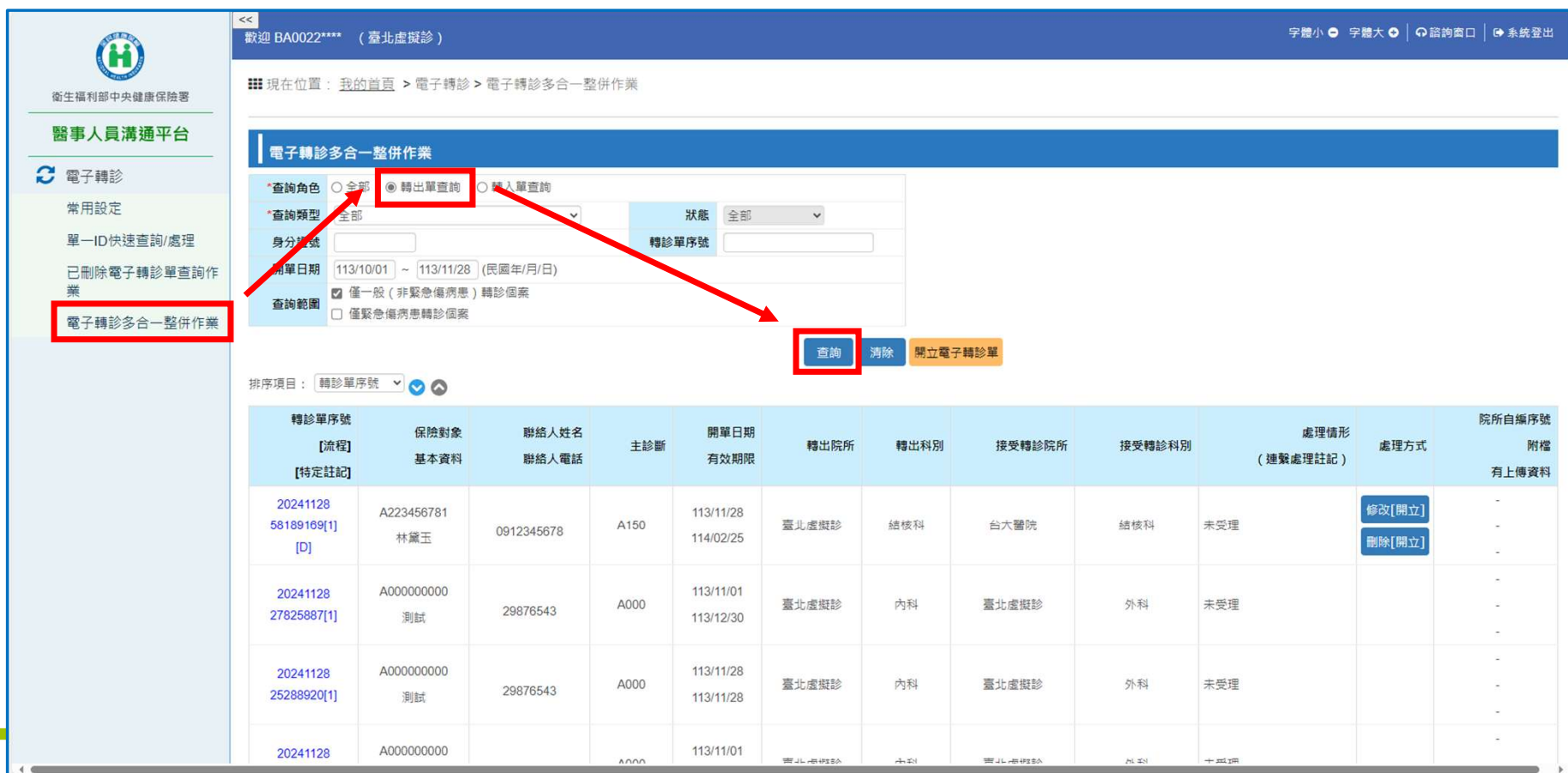
處理情形
1. 已于急診處置並轉診至____醫院
2. 已于急診處置，並往本院____病房治療中
3. 已安辦往本院____病房治療中
4. 已安辦本院____門診治療中
5. 已于適當處理並轉回原院所
6. 其他：____

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」。



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 僅一般 (非緊急傷病患) 轉診個案 僅緊急傷病患轉診個案

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 林黛玉	0912345678	A150	113/11/28 114/02/25	臺北虛擬診	維核科	台大醫院	維核科	未受理	<input type="button" value="修改[開立]"/> <input type="button" value="刪除[開立]"/>	- - -
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	臺北虛擬診	內科	臺北虛擬診	外科	未受理		- - -

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	D372226223									

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

https://medivpndev2.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)

切換檢視方式

保險醫事服務機構代號: 3501200000 轉診單序號: 2024112827825887

保險姓名: 測試	出生日期:	身分證號: A000000000
基本資料: 聯絡人: 29876543	聯絡電話: 29876543	聯絡地址:

疾病摘要: 1. 病情摘要(主訴及現病) 病情摘要測試字串

病歷摘要: B. 診斷 ICD-10-CM/PCS 1. (主診斷) A000/A000/TEST/Cholera due to Vibrio cholerae 01, biovar cholerae

C. 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

D. 藥物過敏史: 無

轉診目的: 1. 應診治療

院址: 臺北市中正區竹筒街17號8樓 醫務管理科

姓名: 測試小翠 醫師	科別: 內科
電話: 12345678	醫師電話: 23825030
日期: 113年11月01日	電子信箱: bl30096@chi.gov.tw
	電話: 12345678
	醫師電話: 27065877
	醫師電話: 27065877

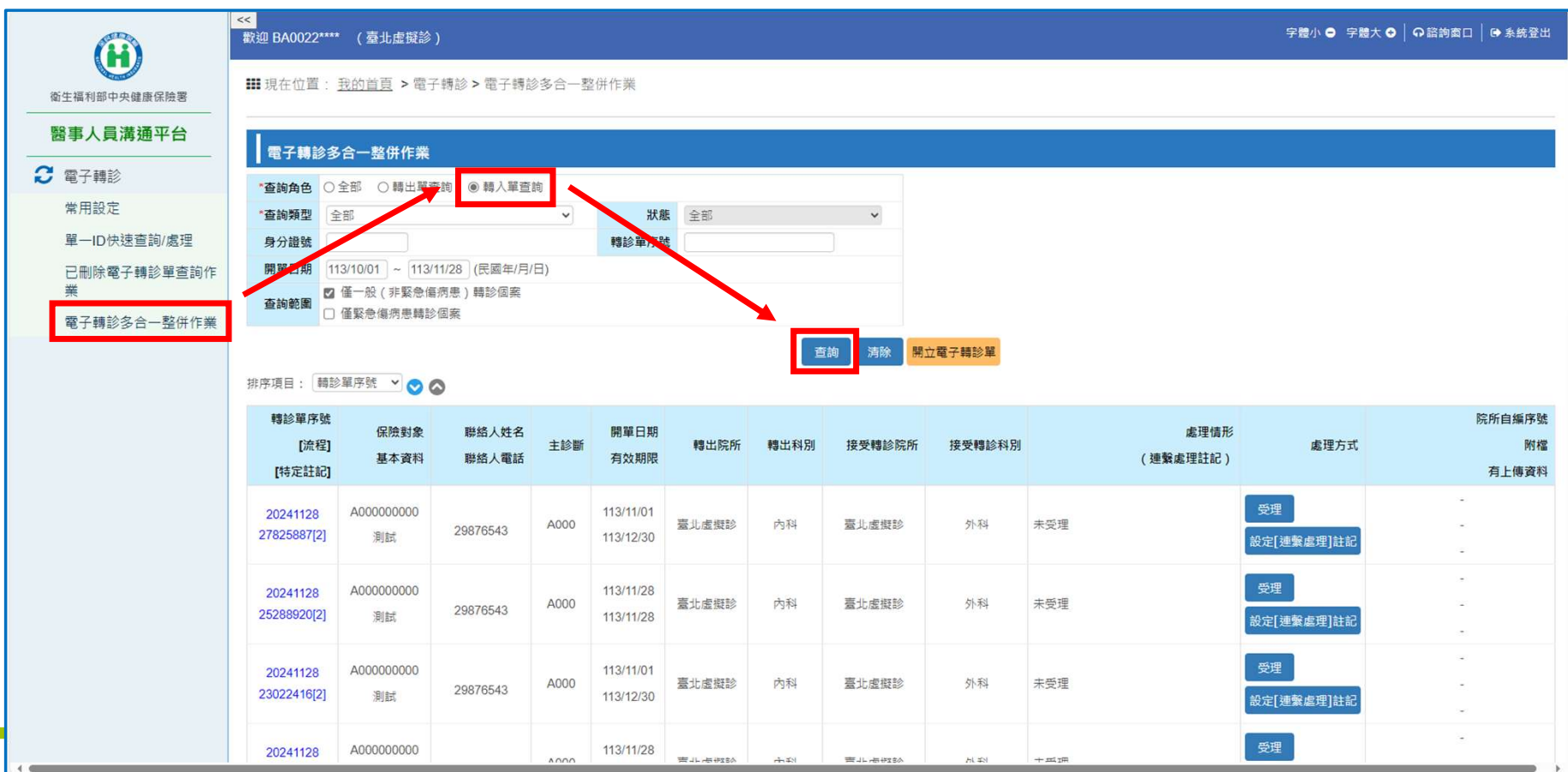
有效期限: 113年12月30日

處理情形: 1. 已於急診處處理轉診至醫院 2. 已於急診處處理, 並由本院病房治療中 3. 已安排轉往本院病房治療中 4. 已安排本院門診治療中 5. 已於急診處處理並轉回原院所 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 -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」。



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	臺北虛擬診	內科	臺北虛擬診	外科	未受理	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。



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」。



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：開單日期

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腹膜透析與提升照護品質計畫」及「G：兒童發展評估轉診」。

|<< 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		
診 所	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 院	1. (主診斷)		
	2. 3. 4. 檢查及治療摘要		
轉 診 目 的	1. 最近一次檢查結果		2. 最近一次用藥或手術名稱
	日期：		日期：
院 所 住 址	1. 急診治療		4. 進一步檢查，檢查項目
	2. 住院治療		5. 轉回轉出或適當之院所繼續追蹤
診 治 醫 生	3. 門診治療		6. <input checked="" type="checkbox"/> 其他：癌症治療品質改善計畫一癌別
	6. 其他		
建 議 轉 至 院 所	名稱：(必填)		科別：(必填)
	地址：		醫師： 電話：
接 受 轉 診 醫 院	有效期限： 年 月 日		
	1. 已予急診處置並轉診至 醫院		
診 所 名 稱	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		
診 治 醫 生	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		
院 所 住 址	6. 其他		
	1. 主診斷 ICD-10-CM/PCS 病名：		2. 治療藥物或手術名稱
診 治 醫 生	3. 輔助診斷之檢查結果		
	電話或傳真：		電子信箱：
診 治 醫 生	姓名	科別	醫師 簽章
	日期		日期

第一聯：接受轉診(轉入)醫院、診所留存
第二聯：接受轉診(轉入)醫院、診所留存

第三聯：原診醫院、診所留存

報告：←

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，檢查項目

5. 轉回轉出或適當之院所繼續追蹤

6. 其他：癌症治療品質改善計畫一癌別

轉診院所

傳真號碼

本轉診單係依據全民健康保險法及全民健康保險法施行細則之規定，如無別項約定，轉診醫院、診所應依本保險之對量或方案提供定期或延遲醫療服務，將保險對象轉回機構繼續接受治療者，得免續費第二聯。

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。

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
	追蹤管理費					
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
P7704C	-子宮頸癌	V	V	V	V	800
P7705C	-乳癌					
P7706C	--Category 4、5	V	V	V	V	800
P7707B	--Category 0	V	V	V	V	400
P7707B	-肺癌					
P7708B	--Category 3、4A、4B、4X,經評估需進行確診程序		V	V	V	800
	--Category 3、4A、4B、4X 經評估需進行3個月或6個月 檢查追蹤		V	V	V	400
	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
	診斷品質管理費					
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
	--複診後為Category1、2、3予以結案	V	V	V	V	1,200
P7714B	-肺癌					
P7715B	--確診或檢查追蹤後確診		V	V	V	1,700
	--完成第1次檢查追蹤予以結案		V	V	V	1,200
	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健保署，異動者亦同。**
3. 由健保署各分區業務組於健保署HMA-醫務管理子系統維護前開院所名單。

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、其餘欄位建議採用該P碼醫令「執行時間」之個案就醫案件相關欄位。

健保費用申報方式

- 完成疑似異常個案複確診程序並上傳報告後（完成計畫規範），始得分別或一起申報「追蹤管理費」與「品質管理費」。

追蹤管理費 (P7701C-P7708B)	執行日期 - 起：「個案原篩檢日期」 執行日期 - 迄：「完成本服務內容之執行日期」
診斷品質管理費 (P7709C-P7715B)	執行日期 - 起：「確診及處置執行日期」 執行日期 - 迄：「完成本服務內容之執行日期」
案件分類	A3 (預防保健項目)
部分負擔代號	009 (其他規定免部分負擔者)
醫令類別及支付點數	醫令類別 - 「G」；支付點數 - 「0」
其他	考量核付及結算之正確性，建議： <ul style="list-style-type: none">● 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

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之填報方式

- 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。
- 因屬單獨申報案件，申報時個案並無實際就醫，不納入健康存摺呈現。

資料格式(A01)

2-異常上傳或4-補正上傳 (異常資料)

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

就醫序號(A18)

ICC4

診療項目代號
(A73)

P7701C-P7715B

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。

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

大腸癌、口腔癌、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懶人包
(原全民健保癌症治療品質改善計畫)



衛生福利部國民健康署

衛生福利部國民健康署

流程 - 大腸癌

30日內院內轉介/
電子轉診平台或紙本轉診

90日內完成十項篩檢及治療

21日內上傳報告

健保D碼申報

號召! 大家一起來 齊心協力 主動追陪!

105-109年四癌新診斷個案5年期別觀察存活率

年份	女性乳癌	肺癌	子宮頸癌	大腸癌	口腔癌
第0期	97.7	78.4	98.4	85.7	74.1
第1期	96.8	86.6	96.8	83.6	80.0
第2期	90.4	65.8	71.5	70.5	75.8
第3期	52.8	55.3	62.5	58.6	34.2
第4期	11.2	21.0	18.7	36.3	

● 女性乳癌 ● 肺癌 ● 子宮頸癌 ● 大腸癌 ● 口腔癌

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

全民健保 800點

衛生福利部國民健康署

全站搜尋 請輸入關鍵字 搜尋 熱門: 十大死因 糖尿病 代謝症候群 高血壓

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(追陽服務, 原「全民健保癌症治療品質改善計畫」)

點閱次數: 39200

相關資源

- 「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」及口腔健康司預防保健「口腔黏膜檢查疑似異常個案追蹤及確診服務」-問答集 ✨ 發布日期: 2025-03-05 更新日期: 2025-03-05
- 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(114年1月1日起) ✨ 發布日期: 2024-12-17 更新日期: 2025-02-04
- 114年預防保健癌症篩檢疑似異常個案追蹤暨確診品質管理服務_執行說明(114年1月1日起實施) ✨ 發布日期: 2024-12-04 更新日期: 2025-02-04
- 全民健康保險癌症治療品質改善計畫-問答集第三版(11303) ✨ 發布日期: 2024-03-11 更新日期: 2024-03-11
- 全民健康保險癌症治療品質改善計畫_執行手冊(113年1月起適用)(衛生福利部國民健康保險署及中央健康保險署共同彙編) ✨ 發布日期: 2024-03-11 更新日期: 2025-02-13
- 「全民健康保險癌症治療品質改善計畫」-公告版(衛生福利部中央健康保險署) ✨ 發布日期: 2023-07-05 更新日期: 2024-01-29
- 癌症篩檢疑似異常個案追蹤暨確診品質管理服務_懶人包(114年1月1日起適用)** ✨ 發布日期: 2024-01-29 更新日期: 2025-08-04

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!