

## 中華民國醫師公會全國聯合會 函

地址：10688台北市大安區安和路一段29號  
9樓

承辦人：盧言珮

電話：(02)27527286-122

傳真：(02)2771-8392

Email：perle@tma.tw

受文者：社團法人臺中市大臺中醫師公會

發文日期：中華民國111年8月3日

發文字號：全醫聯字第1110001654號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：如文 (1110001654\_Attach1.pdf、1110001654\_Attach2.ods)

主旨：嚴重特殊傳染性肺炎中央流行疫情指揮中心函知，有關邇來陸續接獲民眾申訴醫療機構疑似不實申報COVID-19確定病例之居家照護個案管理費用案件，請轉知及督導所屬會員配合辦理，請查照。

說明：

- 一、依據嚴重特殊傳染性肺炎中央流行疫情指揮中心111年8月1日肺中指字第1113800335號函（如附件）辦理。
- 二、相關資訊刊登本會網站。

正本：各縣市醫師公會

副本：

理事長 邱 泰 源

## 嚴重特殊傳染性肺炎中央流行疫情指揮中心 函

地址：10050台北市中正區林森南路6號  
聯絡人：陳昱汝  
聯絡電話：23959825#3061  
電子信箱：yjchen@cdc.gov.tw

受文者：中華民國醫師公會全國聯合會

發文日期：中華民國111年8月1日  
發文字號：肺中指字第1113800335號  
速別：普通件  
密等及解密條件或保密期限：  
附件：民眾檢舉案件查證回復表 (11138003352-2.ods)

主旨：有關邇來陸續接獲民眾申訴醫療機構疑似不實申報COVID-19確定病例之居家照護個案管理費用案件，請轉知及督導所轄醫療機構及所屬會員配合辦理，請查照。

說明：

- 一、依據衛生福利部中央健康保險署(下稱健保署)本(111)年6月20日健保醫字第1110661604號函、本年6月28日健保北字第1118207465號函、6月30日健保北字第1118207782、1118207383、1118207802及1118207785號函、衛生福利部疾病管制署(下稱疾管署)本年6月20日1922諮詢專線受理案件辦理。
- 二、前揭民眾陳情案件內容，主要為其於確診居家照護期間，未曾由醫療機構進行個案管理，或僅接獲院所人員簡單短暫之問候，未評估其健康狀況及風險條件，亦無執行後續居家照護期間之遠距照護諮詢，卻被申報居家照護相關醫療照護費用及於健康存摺登載健保點數等爭議。
- 三、依據本中心公布「確診個案居家照護之相關醫療照護費用給付標準」及「COVID-19確診個案居家照護遠距醫療費用

常見問與答」，居家照護確診個案之個案管理費用給付條件如下：

(一)由地方政府分派轄區居家照護確診個案予指定醫療機構之醫療團隊成員執行個案管理，相關費用僅限受指派辦理遠距初次評估及遠距照護諮詢之院所申報。

(二)個案管理包括「初次評估」及「遠距照護諮詢」；可以採視訊或電話方式進行，院所應將相關評估與照護諮詢紀錄留存備查。

1、初次評估：每案500元，每案限領1次；含初始健康狀況及風險因子評估與衛教諮詢等。應依據「可能增加感染及疾病嚴重風險」等條件，評估個案屬於「一般確診個案」或「高風險確診個案」，並考量是否符合COVID-19抗病毒藥物適用對象。

2、遠距照護諮詢：

(1)每案限領1次，一般確診個案每案1,000元，高風險確診個案2,000元。按初次評估風險等級及是否使用抗病毒藥物，採取不同強度的照護關懷措施，提供居家照護期間的健康評估與諮詢等。

(2)考量具有「可能增加感染及疾病嚴重風險」之「高風險確診個案」，有病程發展為中重症的風險，其照護諮詢頻率初始訂為每日，後續於本年5月19日修訂費用標準，調整頻率不限定為每日，並於本年6月16日補充說明調整後頻率建議不少於每2天1次，或依各地方政府衛生局規定辦理。

四、依據本中心於本年5月4日肺中指字第1113800141號函公布

之個案管理費用審查機制，將請各地方政府依派案情形，協助審核轄區各機構之個案管理申報案件，並請健保署協助辦理申辦案件之後續審查及抽審作業。故針對相關民眾陳情案件原則將依調查結果決定是否追扣費用或依法裁處，相關處置流程如下：

- (一)由被申訴醫療機構轄屬之地方政府調閱相關紀錄(參考格式如附件)，查明釐清該機構是否確實提供相關居家照護服務，並將查證內容及佐證資料函知健保署及分區業務組、疾管署、醫事司等機關備查。
- (二)由疾管署依地方政府綜合查證結果審查核定後，函請健保署將不符合費用申報條件者依相關規定辦理費用追繳；如經查有未核實收案、登載個案不實病歷及申報資料請款等情形，將由主管機關依相關法規查辦。
- (三)由健保署依本中心議定之審查、抽審及查核原則，循既有之申報案件審查機制，針對被申訴醫療機構加強輔導、審查、抽審或查核等，如涉不當申報，予以追繳相關費用。

五、鑒於居家照護案件數量龐大，備受各方關注，為相關費用浮濫申報造成公務預算浪費，以及引發民眾不良觀感，請相關單位就陳情案件調查釐清實際狀況，進行必要裁處，並請加強督導轄區醫療機構及所屬會員，派案後應確實執行居家照護之各項醫療照護項目始能申報相關費用。

- (一)醫療機構應向民眾清楚說明初次評估之目的、初次評估結果與後續遠距照護的執行方式。
- (二)初次評估應依據「可能增加感染及疾病嚴重風險」等條



件，評估個案屬於「一般確診個案」或「高風險確診個案」，並應留有紀錄，清楚記載評估結果、初始健康狀況及風險因子評估與衛教諮詢等。

(三)遠距照護係提供確診個案健康評估與諮詢，因此應有雙向互動紀錄(例如：確診者體溫、症狀、是否使用藥物、身心狀態等)，以做為實際有執行照護之證明。

1、一般確診個案均應有居家照護期間之健康評估與諮詢紀錄，醫療機構可依確診者健康狀況調整照護頻率。

2、高風險確診個案之健康評估與諮詢紀錄建議至少每2天1次(本年5月19日以前應為每日紀錄)，或依各地方政府衛生局規定辦理。

(四)申報E5203C者，應有口服抗病毒藥物使用者服藥期間之每日用藥追蹤評估紀錄。

(五)院所應將相關評估與照護諮詢紀錄妥善留存，提供日後因民眾陳情、主管機關審查等案件調查需求之佐證參考，以避免因未確實紀錄相關處置內容，被判定為不符合案件而被追扣費用。如經查有病歷登載不實或未實際執行個案管理或診察卻不實申報等情形，將由主管機關依相關法規進行查辦。

正本：直轄市及各縣市政府、中華民國醫師公會全國聯合會、社團法人台灣急診醫學會、台灣內科醫學會、臺灣感染症醫學會、台灣醫院協會、中華民國藥師公會全國聯合會

副本：衛生福利部附屬醫療及社會福利機構管理會、衛生福利部醫事司、衛生福利部中央健康保險署、衛生福利部食品藥物管理署、衛生福利部中央健康保險署臺北業務組、衛生福利部中央健康保險署北區業務組、衛生福利部中央健康保險署中區業務組、衛生福利部中央健康保險署南區業務組、衛生福利部中央健康保險署高屏業務組、衛生福利部中央健康保險署東區業務組

電 2022/08/01  
交 11:58:59 文 章

**「COVID-19確診個案居家照護相關醫療照護費用」民眾檢舉案件查證回復表**

項次	受案時間	醫療院所名稱	縣市別	陳情民眾姓名	申訴內容	地方政府查證情形						後續處置作為	其他補充說明事項
						本案是否為貴府指派予該醫療機構進行個案管理之案件?(是/否)	如為派案個案，是否有依據指揮中心公布之條件進行個案評估並留有紀錄?【請摘要說明評估依據與結果，並檢附相關佐證資料】	如為派案個案，是否進行個案之遠距照護諮詢?並留有紀錄【請摘要說明照護頻率、執行方式、執行人員姓名與職別等，並檢附相關佐證資料。】	本案於該院所是否有COVID-19相關遠距診療紀錄?【請摘要說明診療情形，並檢附相關佐證資料】	醫療院所對本申訴案件的解釋說明	依貴府之綜合查證結果，該案是否符合相關費用之申報條件?【請說明查證結果與理由】		
1													

- 初次評估含初始健康狀況及風險因子評估與衛教諮詢。應依據「可能增加感染及疾病嚴重風險」等條件，評估個案屬於「一般確診個案」或「高風險確診個案」，並考量是否符合COVID-19抗病毒藥物適用對象。
- 遠距照護諮詢須按初次評估風險等級及是否使用抗病毒藥物，採取不同強度的照護關懷措施，提供居家照護期間的健康評估與諮詢等。考量具有「可能增加感染及疾病嚴重風險」之「高風險確診個案」，有病程發展為中重症的風險，其照護諮詢頻率初始訂為每日，後續於本(111)年5月19日修訂費用標準，調整頻率不限定為每日，並於本年6月16日補充說明調整後頻率建議不少於每2天1次，或依各地方政府衛生局規定辦理。