

101年度全民健康保險西醫基層總額醫療資源不足地區改善方案申請流程

西醫基層診所詳閱改善方案內容



符合申請條件之西醫基層診所以word撰寫計畫書、備妥檢附文件



- 1.公告日起15個工作日內 辦理本方案新開業、巡迴醫療服務者，持相關文件向所轄保險人分區業務組提出申請 (相關醫事人員應依相關規定向衛生局報備支援取得同意函)

西醫基層診所檢具審查同意函併同醫師及護理人員報備支援同意函
向所轄保險人分區業務組提出申請



- 2.收到申請書起15個工作日內 書面審查及資格審查(保險人分區業務組)



- 3.提出申請之日起10個工作日內審查，審查通過日之次月1日生效

考核流程：

1. 執行巡迴醫療服務應逐次填寫醫療報酬申請表（如附件6）並於次月20日前將書面資料及電子檔案分別向保險人分區業務組申報。
2. 於1月1日至5月31日期間執行本方案者：應於6月10日至6月15日期間內向保險人分區業務組填報考核項目，含每月平均每診看診人次、照片、民眾問卷及考核要點自評分數(附件8)，繳至保險人分區業務組。
3. 自6月1日後始執行者：應於計畫執行結束或年度結束後10個工作日內向保險人分區業務組填報考核項目(附件8)，作為下年度審核之參考。
4. 執行本案者，應於計畫執行結束或年度結束後10個工作日內，繳交執行報告（詳見方案內容十.執行報告）至保險人分區業務組。