

附表 1-1

全民健保pre-ESRD預防性計畫及病人衛教計畫申請總表

申請年月： 年 月

受理日期：

受理編號：

醫事服務機構名稱：

醫事服務機構代號：

類別	申請人次	每次申請金額	申請金額總數
P3402C			
P3403C			
P3404C			
P3405C			
P3406C			
P3407C			
P3408C			
總計			

負責醫師姓名：

醫事服務機構地址：

電話：

印信：

一、給付別：

P3402C新收案管理照護費，限Stage 3b、4、5、蛋白尿病患且每人限申報1次，1次1200點。

P3403C完整複診衛教及照護費，限Stage 3b、4、5、蛋白尿病患申報，每3個月申報1次，1次600點。

P3404C度評估費，限Stage 3b、4、5、蛋白尿病患且收案滿一年申報1次，1次600點。

P3405C年結案資料處理費，限Stage 3b、4、5、蛋白尿病患結案申報1次，1次600點。

P3406C Stage 3b、4病患之照護獎勵費：符合Stage 3b、4鼓勵條件者，每人限申報1次，1次1500點。

P3407C Stage 5病患之照護獎勵費：符合Stage 5鼓勵條件者，每人限申報1次，1次3000點。

P3408C 蛋白尿為收案條件之病患：符合鼓勵條件者，每人限申報1次，1次1000點。

二、本申請總表應於次月20日前連同門診透析費用申報寄所屬轄區分區業務組醫療費用科，惟請另置於信封內，並於信封上註明「申請全民健保100年pre-ESRD預防性計畫及病人衛教計畫費用」。

三、一式三聯，第一聯轄區分區業務組醫療費用科、第二聯送台灣腎臟醫學會、第三聯院所自行留存。