

屏東榮民總醫院增修收費碼或調整績效、收入分配之申請單

洽詢電話：81650

申請單位：

聯絡分機：

填表日期：

備註 一、增修 二、修增 第一至 六三、執行 欄單位 位四、收入 請歸屬比例 申五、收費 請項目其他 科同儕訂價 室六、增修 填寫收費項目 原因說明	<input type="checkbox"/> 1. 新增收費碼 (健保給付) <input type="checkbox"/> 2. 新增自費碼 <input type="checkbox"/> 3. 修改收費碼內容 (如名稱、金額) <input type="checkbox"/> 4. 調整績效分配 <input type="checkbox"/> 5. 調整收入分配 (加會主計室) <input type="checkbox"/> 6. 其他
	1. 本院收費碼 _____ (新增不用填)，對應健保碼 _____ (自費項填"無") 2. 名稱 (中文) _____ (英文) _____ 3. 金額修訂：原收費金額 _____ (新增項需填"0")，擬新訂金額 _____
	單位：1. _____ 2. _____ 3. _____ 4. _____ 5. _____ 成本中心：1. _____ 2. _____ 3. _____ 4. _____ 5. _____
	比例：1. _____ 2. _____ 3. _____ 4. _____ 5. _____
	<input type="checkbox"/> 有，醫院別：1. _____ 2. _____ 3. _____ <input type="checkbox"/> 無 金額：1. _____ 2. _____ 3. _____ (新增自費項目請填寫)
	承辦簽章 主管簽章

七、附件資料

- 表 1. 醫療項目成本分析及訂價申請表 (申請洽主計室辦理)
表 2. 醫療項目成本分析表 (由主計室提供)
表 3. 收費碼醫師參與程度表 (請申請科室填寫)

八、醫企部費用組初審意見：

- 目前已有同名稱之收費項，本院碼為 _____，收費金額 _____
健保有給付，但特殊規定或適應症，如附件 _____，
 若榮民身分不符適應症，可否向輔導會申報：可、否
健保不給付；若榮民身分可否向輔導會申報：可、否
屬未列項目，健保比對碼 _____；請貴科提供資料供醫療費用組送核。
其他意見說明 _____

承辦簽章

費用組	資訊室(需要時)	主計室	批示

九、奉核定後請申請單位影印全份或掃描檔送業管單位辦理 (醫企部費用組、績效管理組、資訊室、主計室)

十、回覆欄：新增收費碼 _____，開始實施日期 _____

申請作業流程：



