



理賠實務

理賠處 吳立義

一、全球人壽醫療費用健康保險附約-XHR

「疾病」係指被保險人自本附約生效日起持續有效三十日或復效日以後所發生之疾病。但續保者，自續保之日起發生的疾病，不受三十日限制。另如被保險人投保時之保險年齡為零歲者，就其依行政院衛生署國民健康局公告之新生兒先天性代謝異常疾病篩檢項目所篩檢之疾病，亦不受三十日限制。

一、全球人壽醫療費用健康保險附約-XHR

「住院」係指被保險人經醫師診斷其疾病或傷害必須入住醫院，且正式辦理住院手續並確實在醫院接受診療者，但不包含全民健康保險法第五十一條所稱之日間住院及精神衛生法第三十五條所稱之日間留院。

一、全球人壽醫療費用健康保險附約-XHR

第八條【手術費用保險金之給付】

被保險人因第五條之約定而以全民健康保險之保險對象身分住院診療或門診手術時，本公司按被保險人住院（含住院前七天及出院後十五天內的門診）或門診手術期間內所發生，且依全民健康保險規定其保險對象應自行負擔及不屬全民健康保險給付範圍之**手術費**核付。

註：外科手術費用保險金之給付

住院期間或門診手術內所發生之外科手術費核付，但依其投保計劃以附表一給付金額表之「每次外科手術費用保險金限額」乘以附表二「外科手術名稱及費用表」中所載各項百分率所得之數額為限。

各項保險金給付限額表

(每次住院最高住院天數365天)

計劃	1	2	3	4	5	6
給付項目						
每日病房費用 保險金限額	500	1,000	1,500	2,000	3,000	4,000
手術費用保險 金限額	27,500	35,000	40,000	45,000	55,000	65,000
住院醫療費用 保險金限額	25,000	50,000	65,000	70,000	120,000	135,000

一、全球人壽醫療費用健康保險附約-XHR

第九條【醫療費用未經全民健康保險給付者之處理方式】

第六條至第八條之給付，於被保險人不以全民健康保險之保險對象身分住院診療；或前往不具有全民健康保險之醫院住院診療者，致各項醫療費用未經全民健康保險給付，本公司依被保險人實際支付之各項費用之70%給付，惟仍以前述各項保險金條款約定之限額為限。

一、全球人壽醫療費用健康保險附約-XHR

第十一條【住院次數之計算及附約有效期間屆滿後住院之處理】
被保險人於本附約有效期間，因同一疾病或傷害，或因此引起之併發症，
於出院後十四日內於同一醫院再次住院時，其各種保險金給付合計額，
視為一次住院辦理。

一、全球人壽醫療費用健康保險附約-XHR

被保險人因下列事故而住院診療或以門診手術治療者，本公司不負給付各項保險金的責任。

- 一、美容手術、外科整型。但為重建其基本功能所作之必要整型，不在此限。
- 二、外觀可見之天生畸形。
- 三、非因當次住院或門診手術事故治療之目的所進行之牙科手術。
- 四、裝設義齒、義肢、義眼、眼鏡、助聽器或其它附屬品。但因遭受意外傷害事故所致者，不在此限，且其裝設以一次為限，其給付上限詳“義齒、義肢、義眼、眼鏡、助聽器或其它附屬品之費用給付限額表”。
- 五、健康檢查、療養、靜養、戒毒、戒酒、護理或養老之非以直接診治病人為目的者。

一、全球人壽醫療費用健康保險附約-XHR

六、懷孕、流產或分娩及其併發症。但下列情形**不在此限**：

(一) 懷孕相關疾病：

1. 子宮外孕。
2. 葡萄胎。
3. 前置胎盤。
4. 胎盤早期剝離。
5. 產後大出血。
6. 子癲前症。
7. 子癲症。
8. 萎縮性胚胎。
9. 胎兒染色體異常之手術。

一、全球人壽醫療費用健康保險附約-XHR

六、懷孕、流產或分娩及其併發症。但下列情形不在此限：

(二) 因醫療行為所必要之**流產**，包含：

1. 因本人或其配偶患有礙優生之遺傳性、傳染性疾病或精神疾病。
2. 因本人或其配偶之四親等以內之血親患有礙優生之遺傳性疾病。
3. 有醫學上理由，足以認定懷孕或分娩有招致生命危險或危害身體或精神健康。
4. 有醫學上理由，足以認定胎兒有畸型發育之虞。
5. 因被強制性交、誘姦或與依法不得結婚者相姦而受孕者。

一、全球人壽醫療費用健康保險附約-XHR

六、懷孕、流產或分娩及其併發症。但下列情形不在此限：

(三) 醫療行為**必要之剖腹產**，並符合下列情況者：

1. **產程遲滯**：已進行充足引產，但第一產程之潛伏期過長（經產婦超過14小時、初產婦超過20小時），或第一產程之活動期子宮口超過2小時仍無進一步擴張，或第二產程超過2小時胎頭仍無下降。
2. **胎兒窘迫**，係指下列情形之一者：
 - a. 在子宮無收縮情況下，胎心音圖顯示每分鐘大於160次或少於100次且呈持續性者，或胎兒心跳低於基礎心跳每分鐘30次且持續60秒以上者。
 - b. 胎兒頭皮酸鹼度檢查PH值少於7.20者。

一、全球人壽醫療費用健康保險附約-XHR

六、懷孕、流產或分娩及其併發症。但下列情形不在此限：

(三) 醫療行為必要之剖腹產，並符合下列情況者：

3. 胎頭骨盆不對稱，係指下列情形之一者：

a. 胎頭過大（胎兒頭圍37公分以上）。

b. 胎兒超音波檢查顯示巨嬰（胎兒體重4000公克以上）。

c. 骨盆變形、狹窄（骨盆內口10公分以下或中骨盆9.5公分以下）並經骨盆腔攝影確定者。

d. 骨盆腔腫瘤（包括子宮下段之腫瘤，子宮頸之腫瘤及會引起產道壓迫阻塞之骨盆腔腫瘤）致影響生產者。

4. 胎位不正。

5. 多胞胎。

一、全球人壽醫療費用健康保險附約-XHR

六、懷孕、流產或分娩及其併發症。但下列情形不在此限：

(三) 醫療行為必要之剖腹產，並符合下列情況者：

6. 子宮頸未全開而有臍帶脫落時。

7. 兩次(含)以上的死產(懷孕24周以上，胎兒體重560公克以上)。

8. 分娩相關疾病：

a. 前置胎盤。

b. 子癲前症及子癇症。

c. 胎盤早期剝離。

d. 早期破水超過24小時合併感染現象。

e. 母體心肺疾病：

(a) 嚴重心律不整，並附心臟科專科醫師診斷證明或心電圖檢查認定須剖腹產者。

(b) 經心臟科採用之心肺功能分級認定為第三或第四級心臟病，並附診斷證明。

(c) 嚴重肺氣腫，並附胸腔科專科醫師診斷證明。

二、案例-給付方式選擇

小偉為2歲幼兒，因急性咽喉炎於10/1日門診就醫，於10/4日因高燒急診入院並辦理住院，因病情控制良好於10/10日辦理出院，並於10/13回診，共住院7天（住院費用計5,000元）

就診身份：健保

投保：XHR-計劃5

理賠金額？

第十條【日額保險金選擇權】

被保險人得選擇申請給付「日額保險金」，本公司依本附約「各項保險金給付限額表」上所載其投保計劃之「住院日額」乘以實際住院天數給付「日額保險金」，但每次住院之最高給付日數以三百六十五日為限。

被保險人就同一次住院，如依前項選擇申請給付「日額保險金」，則不得再依本附約第六條至第八條約定申請給付各項保險金及第十三條第二項第四款約定因遭受意外傷害事故所致裝設義齒、義肢、義眼、眼鏡、助聽器或其他附屬品之費用。

第一項所稱之「實際住院天數」係指住院或診斷證明書上所記載入、出院日期計算之天數(包括入、出院當天)。

第十一條【住院次數之計算】

被保險人於本附約有效期間，因同一疾病或傷害，或因此引起之併發症，於出院後十四日內於同一醫院再次住院時，其各種保險金給付合計額，視為一次住院辦理。

(住院費用計5,000元)

$1,680 * 7 (3000 * 0.56) = 11,760 > 5000$ 元

轉日額給付

二、案例-就醫身分

小偉為2歲幼兒，因急性咽喉炎於10/1日門診就醫，於10/4日因高燒急診入院並辦理住院，因病情控制良好於10/10日辦理出院，並於10/25回診，共住院7天。

住院費用：病房費用3,000元/天；膳食總費用700元，
醫師指示用藥：3,000元；門診100元/次

就診身份：健保(或自費)

投保：XHR-計劃5

理賠金額？

就診身份：健保

XHR-5

- 病房費用：21000(病房費)+700(膳食費)=21,700 > 3,000*7=21000
- 手術費用：0
- 住院醫療費用：3,000(醫師指示用藥)+200(門診)=3,200

理賠金額：21,000+3,200=24,200(元)

就診身份：非健保(自費)

XHR-5

- 病房費用： $(21000+700) * 0.7 = 15,190$
- 住院醫療費用： $(3,000+200) * 0.7 = 2,240$
- 手術費用：0

理賠金額： $15,190 + 2,240 = 17,430$ (元)

二、案例-門診手術

小強因手割傷致肌腱斷裂於10/1日門診並手術行肌腱修補術後離院。
費用如下：

手術技術費：5,000元；手術麻醉費：2,800元

手術材料費：2,000元；血液費用：3,000元

就診身份：健保

●投保內容：XHR-5

●理賠金額？

34.膝關節重建術.....	60%	86.喉切開術.....	64%
35.急性化膿性關節炎切開術.....	50%	87.全喉切開術.....	160%
36.四肢關節截斷術.....	48%	88.喉部份切除術.....	144%
37.指、趾關節截斷術.....	16%	89.喉咽切除術.....	176%
38.股關節、膝關節脫位開放性復位術.....	64%	90.喉腫瘤摘出術.....	128%
39.肩關節、胸鎖關節脫位開放性復位術.....	48%	91.胸壁切除術.....	78%
40.肘關節脫位開放性復位術.....	44%	92.開胸探查術.....	40%
41.腕關節脫位開放性復位術.....	32%	93.胸腺切除術.....	72%
42.踝關節脫位開放性復位術.....	48%	94.喉頭、氣管、支氣管、細支氣管異物 除去術.....	17%
43.指、趾關節脫位開放性復位術.....	12%	95.胸腔成形術.....	52%
44.腱、韌帶皮下斷裂縫合術.....	45%	96.肺葉切除及胸廓成形術或支氣管成形 術.....	104%
45.肌腱修補術.....	37%	97.肺膿瘍手術.....	32%
46.骨板骨髓內釘拔取術.....	32%	98.胸膜外氣胸術.....	17%
47.顳骨復位術.....	42%	五、循環器	
48.肌腱手術.....	56%	99.心包膜手術.....	120%
49.韌帶手術.....	48%	100.探查性開心術.....	164%
50.掌骨肌膜植入術.....	120%		
51.手部、頸部良性腫瘤切除術.....	30%		

手術：(手術限額=55,000*37%=20,350)
5,000 (手術技術費)=5,000 < 20,350

住院醫療費用：
3,000 (血液費用) + 2,800 (手術麻醉費) + 2,000 (手術材料) = 7,800

理賠金額：5,000 + 7,800 = 12,800 (元)

二、案例-骨折

行政院衛生署 65、9、4、衛署醫字一二三〇九六號

國仁醫院				
診斷證明書				
國乙字第 貳伍捌陸壹壹 號				
姓名	1	性別	女	病歷碼
年齡	61 歲	民國	43 年 7 月 14 日生	籍貫 市 縣市
住址	屏東縣里港鄉載興村載興路39號			
開立日期	105 年 7 月 6 日	科別	骨科	
病名	右側橈骨頭骨折(14公分)(以下空白)			
醫師	105年6月20日急診入院接受開放性復位鋼釘內固定手術 105年6月27日出院，105年6月29日、7月1日、7月3日、7月6日門診治療，宜休養半年。(以下空白)			

※本乙種證明書須加蓋本院印章否則無效※

二、案例-骨折

本影本與正本相符

No. 3263133

國仁醫院收據

門診 住院

收費項目 健保點數 自費金額

收費項目	健保點數	自費金額
診察費	3612	0
掛號費	0	150
病房費	8232	0
麻醉費	6175.5	0
特殊材料費	55.44	86000
病房差額費	0	7200
檢查費	1622	0
藥費	2708.16	40
部分負擔	0	4414
放射線診療費	5592	0
藥事服務費	363	0
治療處置費	3414	0
注射技術費	75	0
手術費	11357.4	0
材料費	930.96	250

病歷號:

姓名:

出生日期: 043/07/**

診療日期: 105/06/20

床號: 107B

醫師: 楊偉中

診療起迄: 105/06/20 至 105/06/27

科別: 骨科

住院部份負擔(急性)->

1-30日(4414), 31-60日(0), 61日以上(0)

健保點數總計 44137

部份負擔: 4414

自費總計: 93640

折扣: 0

應收總計: 98054

實收: 98054



國仁醫院
銀錢收據
印花稅總繳
屏東縣 負責人: 鍾瑞峰

信用卡

經辦員 K2184

105/06/27

Handwritten notes: 99699 < 92000, 92499



1. 本收據為申報所得稅扣除額及退費之有效憑證, 請妥慎保存, 恕不補發。
2. 本收據未加蓋收訖章者無效。

提醒您: 戒除貪念, 遠離詐騙!

院長: 鍾瑞峰
醫院代號: 1543010109號
院址: 屏東市民生東路12-2號
電話: 08-7223000

二、案例-骨折

• 就診身份：健保

● XHR-5

- 病房限額3,000元/日
- 手術限額55,000元x 手術比例
- 住院醫療費用限額120,000元

●病房費用：7,200(病房費) < 3,000*8

●手術費用：0

●住院醫療費用：90,854 < 120,000= 90,854

理賠金額：7,200+0+90,854=98,054 (元)

若轉日額：13,340元(1680*8天)

中國醫藥大學附設醫院 診斷證明書

乙種診斷書

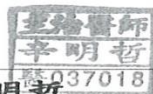
診字第 275524號

姓名		性別	男	出生日期	民國 年 月 日
病歷號碼		身分證字號			
病 名					

1. 病態性肥胖2. 糖尿病(以下空白)

醫師囑言

20160717住院20160718胃縮小及十二指腸繞道手術20160720出院(以下空白)



院長 周德陽 診治醫師： D29505 辛明哲 醫師證書字號 醫字第037018 號

中 華 民 國 105 年 07 月 25 日

說明：

- 一、以上病人經本院診斷屬實特予證明。
- 二、本件係當時患者臨床病症之書面證明，不做訴訟之用。
- 三、本診斷書須加蓋本院關防及填入病人身份證統一編號，否則無效。



門診醫療收據

病歷號:	姓名:	診間:	601		
就醫日期: 105/07/25(一)上午	科別: 外科	主治醫師: D29505 辛明哲			
身分證號:	性別: 男	出生日期:			
部負代碼: A12	就醫身份: 健保	健保卡號:			
項目	健保點數	自付金額	項目	健保點數	自付金額
掛號費	0	130	證明書費	0	170
診察費	304	0	檢查費	350	0
部份負擔明細			健保申報點數:		654
基本部分負擔:		360	健保給付:		294
			部份負擔:		360
			自付金額合計:		300
			應繳(退)金額:		660
			醫療費用總額:		660

備註:

健保申報點數非一點一元給付。

收費員: a4773 收據編號: 01711
列印時間: 1050725-10:38
土銀卡號: 400359XXXXX7600 授權碼: 072323

門診號:
繳費日期: 1050725-10:38

※部份給付:(陶瓷人工髖關節,樹脂石膏,塗藥血管支架,人工心律調節器,義肢等五項由病患自付部份)樹脂石膏繃帶原為部份給付,自98年11月1日納入全額給付。

※申請退費時,請您攜帶健保卡及收據正本,若信用卡退費,請持原刷卡簽單及原刷卡信用卡以協助辦理退費事宜

- 七、消化器
- 111.縱膈與橫膈膜手術.....48%
 - 112.扁桃腺手術.....28%
 - 113.舌全切除術.....76%
 - 114.食道切除術.....110%
 - 115.食道切除再造術.....84%
 - 116.食道癌摘除術.....84%
 - 117.食道靜脈瘤曲张結紮手術.....84%
 - 118.胃切開術.....44%
 - 119.胃全部切除術.....100%
 - 120.次全或半胃切除術.....74%
 - 121.迷走神經切斷術加幽門成形術.....84%
 - 122.十二指腸手術.....47%
 - 123.小腸或大腸單一或多發病灶的單一割腸切除術.....80%
 - 124.闌尾切除術.....32%
 - 125.直腸脫出手術.....82%
 - 126.直腸癌手術.....132%
 - 127.肛瘻手術.....40%
 - 128.肝部份切除術.....68%
 - 129.肝葉切除術一區域.....80%
 - 130.肝葉切除術二區域.....160%
 - 131.肝葉切除術三區域.....240%
 - 132.肝囊腫或肝膿瘍引流或造袋術.....50%

- 164.睾丸切除術.....50%
- 165.副睪丸除術.....50%
- 166.精索靜脈瘤手術.....36%
- 167.前列腺根治術.....112%
- 168.前列腺切除術.....80%
- 169.腹腔鏡手術.....48%
- 170.陰道切除術.....40%
- 171.子宮頸切除術.....24%
- 172.子宮肌瘤切除術.....48%
- 173.子宮完全切除術.....56%
- 174.次全子宮切除術.....48%
- 175.子宮頸癌全子宮根治術.....97%
- 176.輸卵管切除術.....48%
- 177.卵巢部份或全部切除術.....48%
- 九、內分泌器
- 178.甲狀腺全部切除術.....48%
- 179.次全甲狀腺切除術.....104%
- 十、神經外科
- 180.腦微血管減壓術.....145%
- 181.頭顱窩洞術.....40%
- 182.顱骨切除術.....110%
- 183.腦瘤切除.....225%
- 184.脊椎切斷術.....145%
- 185.硬腦膜外血腫清除術.....120%



住院醫療收據

病歷號:	姓名:	繳費日期:	1050720 -16:09		
住院期間: 105/07/17-105/07/20	科別: 國際代辦形體醫學	主治醫師: 黃致銳			
身分證號:	床號:	健保卡號: 99	/ IC		
出生日期:	性別:	就醫身份: 自費			
項目	健保點數	自付金額	項目	健保點數	自付金額
藥費	0	12576	特殊材料費	0	109451
治療處置費	0	2101	病房費	0	33483
診察費	0	1968	**頂級房計3日		33483
藥事服務費	0	520	注射技術費	0	188
麻醉費	0	14255	檢查費	0	6008
手術費	0	88000	伙食費共計3日	0	1450
部份負擔明細			健保費用合計:		0
01-30 天:		0	健保給付:		0
31-60 天:		0	部份負擔:		0
61天以上:		0	自付金額合計:		270,000
			減免金額:		0
			預繳款抵繳:		0
			自付額調整:		0
			應繳金額:		270,000
			醫療費用總額:		270,000

(健保申報點數非一點一元給付)

【若為申請退費,請您攜帶健保卡及收據正本,若信用卡退費,請持原刷卡簽單及原刷卡信用卡以協助辦理退費事宜】

收費員: A4129 收據編號: 000000252 住院號: 01188061 0
列印時間: 1050720 16:09 土銀卡號: 400359*****7600 授權碼: 095476

收訖章

自104年1月1日起癌症大樓掛號服務時間,自上午7:00始受理現場掛號。2.即日起快速復健領藥於本院大醫療大樓,一樓大門口右邊提供自行插入健保卡,插條碼,取出領藥號碼單即可去藥局領藥服務。

統一編號: 52600770	中國醫藥大學附設醫院
地址: 台中市北區育德路二號	本醫療費收據印花稅總繳
院所代碼: 1317050017	台中市 院長 周德陽

CMUH CMUCH CMUCH CMUCH CMUCH CMUCH CMUCH

二、案例-病態性肥胖

• 就診身份：住院(自費)門診(健保)

● XHR-5

- 病房限額3,000元/日
- 手術限額55,000元x 手術比例
- 住院醫療費用限額120,000元

● 病房費用：33483(病房費)+1450(膳食費)+1968(診察費)=36,901 (打7折)
25,831 > 3,000*4=12,000(達限額)

● 手術費用：88,000 (打7折) =61,600 > 55,000*74%=40,700(達限額)

● 住院醫療費用：145,099 (住院：自費) (打7折) +590(門診：健保)
=101,570 +590
=102,160 < 120,000

理賠金額：12,000+40,700+102,160=154,860 (元)

診 斷 證 明 書
CERTIFICATE OF DIAGNOSIS

診字第 C160700148 號

姓 名 Name		病歷號 Chart No.		性別 Sex	女 Female
身分證號碼 I.D. No.		出生年月日 Date of Birth	民國 063 年 04 月 19 日 (1974-04-19)		
住 址 Address	高雄市				
科 別 Department	婦產科	診療日期 Date of Examination	自 105 年 07 月 04 日 至 105 年 07 月 07 日 (2016-07-04~2016-07-07)		

診 斷 Diagnosis

子宮肌瘤行達文西子宮肌瘤切除術 [以下空白]

醫 囑 Doctor's Comment

病人因上述原因於民國105年7月4日由門診入院.於民國105年7月5日接受達文西子宮肌瘤切除術.於民國105年7月7日辦理出院由門診續治療. [以下空白]

說明
1. 本證明書未蓋本院印信或未填明國民身分證號碼者,均屬無效。
2. 若診斷書內容要修正可先電洽分機 138c、139c, 詢問相關流程。

109. 脾臟手術.....	52%
110. 根治性淋巴結切除.....	15%
111. 縱膈與橫膈膜手術.....	48%
七、消化器	
112. 扁桃腺手術.....	28%
113. 舌全切除術.....	76%
114. 食道切除術.....	110%
115. 食道切除再造術.....	84%
116. 食道癌摘除術.....	84%
117. 食道靜脈瘤曲张結紮手術.....	84%
118. 胃切開術.....	44%
119. 胃全部切除術.....	100%
120. 次全或半胃切除術.....	74%
121. 迷走神經切斷術加幽門成形術.....	84%
122. 十二指腸手術.....	47%
123. 小腸或大腸單一或多發病灶的單一割腸 切除術.....	80%
124. 闌尾切除術.....	32%
125. 直腸脫出手術.....	82%

101. 陰莖全部切除術.....	00%
162. 陰莖惡性腫瘤切除術.....	128%
163. 陰囊水腫切除術.....	40%
164. 睪丸切除術.....	50%
165. 副睪丸切除術.....	50%
166. 精索靜脈瘤手術.....	36%
167. 前列腺根治術.....	112%
168. 前列腺切除術.....	80%
169. 腹腔鏡手術.....	48%
170. 陰道切除術.....	40%
171. 子宮頸切除術.....	24%
172. 子宮肌瘤切除術.....	48%
173. 子宮完全切除術.....	56%
174. 次全子宮切除術.....	48%
175. 子宮頸癌全子宮根治術.....	97%
176. 輸卵管切除術.....	48%
177. 卵巢部份或全部切除術.....	48%
九、內分泌器	
178. 甲狀腺全部切除術.....	48%
179. 次全甲狀腺切除術.....	104%



大義大癌治療醫院

HOSPITAL

路21號

電話：(07)615-0022

hao District, Kaohsiung City 824, Taiwan, R.O.C.

診治醫師 敬傳啟
Docto
醫字第029560號
特許醫字第002626號
M0295604

Certificate Date : 2016/07/07

義大醫療財團法人義大
癌治療醫院



義大癌

住院收據

本醫療收入
印花稅總繳

高雄市 張肇松

住院序號: IC0570071 姓名: 性別: 女
 出生日期: 063-04-19 床號: 份別: 健
 部分負擔: 000 主治醫師: 傅啟峰
 入院日期: 105-07-04 出院日期: 105-07-07

費用類別	健保點數	自費金額	優
診察費	1,336	0	0
病房費	3,282	12,600	0
檢查費	2,976	0	0
放射線診療	200	0	0
治療處置費	153	0	0
手術費	39,638	40,000	0
麻醉費	10,204	0	0
特殊材料費	602	104,390	0
藥費	242	150	0
藥事服務費	237	0	0
注射技術費	95	0	0
其它	0	140	0
合計	58,965	157,280	0

住院天數	費率	部份負擔(急性)	住院天數	費率
1-30天	10%	5,897	1-30天	5%
31-60天	20%	0	31-90天	10%
60天以上	30%	0	91-180天	20%
			180天以上	30%

部份負擔: 5,897 部分負
 自費總額: 157,280 自
 費用總額: 163,177 補助金額: 0 簽
 應繳金額: 163,177 實收金額: 163,177

茲收到新台幣壹拾陸萬參仟壹佰柒拾柒元整

※本院收據可作所得稅申報使用, 敬請妥善保存, 若收

義大醫療財團法人義大
癌治療醫院



義大癌治療醫院

住院收據

C160700209 頁次: 2/2
2016/7/7

住院序號: IC0570071 姓名: 性別: 女 身分證號: S2211xxxx
 出生日期: 063-04-19 床號: 身份別: 健保 就醫序號: 0008
 部分負擔: 000 主治醫師: 傅啟峰 住院科別: 婦產科
 入院日期: 105-07-04 出院日期: 105-07-07 病歷號:

其他費用明細表

日期	批價名稱	總量	金額
105-07-07	診斷證明書(中文)	1	100
	診斷證明書(中文)影印費	1	20
	收據影印加蓋與正本相符費	1	20

病房費差額

項目名稱	日數	單價	金額
單人房(7D76)	3	4,200	12,600

自費部分給付

日期	批價名稱	健保代碼	量	金額
105-07-05	5mm-8mm通用密閉閥(10個/盒)5mm-8mm Uni		3	6,585
105-07-05	Irrigation Set		1	1,950
105-07-05	中央柱無菌套(20個/盒)Column Drape		1	2,195
105-07-05	手臂無菌套(20個/盒)Arm Drape		3	17,100
105-07-05	亞諾貝爾生化可吸收膠-內視鏡用 30mg/ml		1	15,300
105-07-05	馬氏雙極電燒(10次/支)Maryland Bipolar Forc		1	26,190
105-07-05	單極電燒剪刀(10次/支)Hot Shears? (Monopola		1	30,605
105-07-05	達文西儀器使用費		1	40,000
105-07-05	電燒剪刀絕緣蓋(10個/盒)Tip Cover Accessory		1	2,470



二、案例-達文西子宮肌瘤手術

• 就診身份：住院（健保）

● XHR-5

- 病房限額3,000元/日
- 手術限額55,000元×手術比例
- 住院醫療費用限額120,000元

●病房費用：12,600(病房費) > 3,000*4=12,000(達限額)

●手術費用：40,000 > 55,000*48%=26,400(達限額)

●住院醫療費用：110,537 < 120,000

理賠金額：12,000+26,400+110,537=148,937 (元)



診斷證明書

診字第 8201607180147 號

姓名		病歷號碼		性別	男
出生地	免填	出生年月日	民國 年 月 日		
身分證號碼		住址	免填		
科別	腦神經外科	診療日期	年 月 日		

診 斷

腰椎第345節椎間盤突出, 腰椎狹窄及腰椎滑脫(以下空白)

醫 囑

病人於105年7月13日入院, 105年7月14日接受腰椎椎弓切除減壓手術椎間盤切除手術, 人工椎間盤植入術內固定手術, 105年7月18日病情穩定出院並門診追蹤治療, 需穿背架(以下空白)

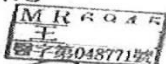
長庚醫療財團法人高雄長庚紀念醫院

833 高雄市烏松區大埤路123號

院 長 :



診治醫師: 王



醫師證書字號: 醫字第048771號

中華民國 105 年 月 日



說明: 本證明書未蓋本院印信或未填明國民身分證號碼者, 均屬無效。


本件與正本無誤

住診 掛號單 費用收據

姓名:	病歷號:		
身分證號:	日期: 105/07/18		
自付費用項目及金額			
住院部份負擔:	16,446	30日以上(急)	0
藥品費	800	材料費	101,400
處置費	50	其他費	10
證明書費	150	自付費用金額合計	118,856
暫繳款	118,856	應繳餘額	0 收據金額 118,856
健保申報項目及點數			
診察費	2,767	病房費	6,640
檢查費	2,594	放射線診療費	850
治療處置費	6,003	手術費	44,000
麻醉費	19,938	特殊材料費	79,847
藥費	1,118	藥事服務費	624
注射技術費	75	合計健保申報點數合計	164,456

- 7.乳房腫瘤切除術.....17%
- 8.乳癌根治切除術.....92%
- 三、肌肉及骨骼
- 9.骨髓炎手術.....45%
- 10.推間板脫位症手術.....140%
- 11.鎖骨摘除術.....48%
- 12.鎖骨骨折開放復位術.....37%
- 13.鎖骨骨折固定術.....10%
- 14.肋骨切除術.....27%
- 15.大腿切斷術.....48%
- 16.下腿、上臂、前臂切除術.....32%
- 17.腕、踝切除術.....32%
- 18.指、趾切除術.....20%
- 19.四肢斷端成形術.....17%
- 20.指、趾斷端成形術.....14%
- 21.股骨骨折開放性復位術.....112%
- 22.脛骨骨折開放性復位術.....96%
- 23.橈骨、尺骨骨折間性復位術.....48%

- 59.全骨關節、膝關節置換術.....144%
- 60.全肩關節置換術.....120%
- 61.全肘、腕、踝關節置換術.....83%
- 62.全指、趾關節置換術.....40%
- 63.部份關節置換術.....108%
- 64.全指關節整型術.....100%
- 65.頸關節授動術.....75%
- 66.十字韌帶重建術.....160%
- 67.十字韌帶修補術.....64%
- 68.股、肩、膝人工關節移除.....64%
- 69.腕、踝、指、趾人工關節移除.....28%
- 70.人工全髖關節、全膝關節再置換.....265%
- 71.惡性骨瘤切除手術.....215%
- 72.良性骨瘤剝除術及骨移植.....96%
- 73.四肢、髖骨韌帶斷裂重建術.....64%
- 74.半月軟骨部份切除.....64%
- 75.骨整切除術.....240%
- 76.陳舊性骨折或不癒手術.....160%

收費員  科別 82300 第 1 / 1 頁
腦神經外科
就醫序號 0006
收據編號: S1565000
醫療費用區間: 20160713至20160718
0 168044823 長庚紀念醫院 A988-3 15.3×15.3cm 98.05

高雄長庚紀念醫院
Chang Gung Memorial Hospital

住診 掛號單 費用收據

姓名:	病歷號:		
身分證號:	日期: 105/07/18		
健保差額自付或健保不給付,單價在1000元以上者			
項目	名稱	金額	數量
84-977-860106	麻醉深度感知器 高級型	27.9cm x 2.8cm	1400 1
如: ASPECT 186-0106			
84-A26-502141	多孔鈦金屬錐體替代系統(空心 4°) TM-500 10X23 ANGLED SLOTTED 14MM	AS:ZIMMER 06-1	50000 2

二、案例-人工椎間盤手術

• 就診身份：住院（健保）

● XHR-5

- 病房限額3,000元/日
- 手術限額55,000元×手術比例
- 住院醫療費用限額120,000元

●病房費用：0(病房費)+0(伙食) < 3,000*6

●手術費用：0 < 55,000*140%

●住院醫療費用：118,796 < 120,000

理賠金額：0+0+118,796=118,796 (元)



診斷證明書

診字第 8201606240393 號

10376

姓名		病歷號碼		性別	男
出生地	免填	出生年月日	民國 年 月 日		
身分證號碼		住址	免填		
科別	泌尿科	診療日期	年 月 日		

診 斷

攝護腺惡性腫瘤(以下空白)

醫 囑

患者因上述疾病於民國105年06月20日住院治療,於民國105年6月21日接受手術,於民國105年6月24日出院,宜門診追蹤治療。(以下空白)

長庚醫療財團法人高雄長庚紀念醫院
833 高雄市鳥松區大埤路123號

院 長：

中華民國

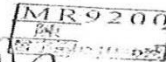
105



陳

月

24 日



醫師證書字號：醫字第0054076號




說明：本證明書未蓋本院印信或未填明國民身分證號碼者，均屬無效。

本件與正本無異

淋巴系統	
藏手術	52%
性淋巴結切除	15%
與橫膈膜手術	48%
兆腺手術	28%
全切除術	76%
道切除術	110%
道切除再造術	84%
道癌摘除術	84%
道靜脈曲張結紮手術	84%
切開術	44%
全部切除術	100%
全或半胃切除術	74%
走神經切斷術加幽門成形術	84%
二指腸手術	47%
腸或大腸單一或多發病灶的單一剖腸	
除術	80%
尾切除術	32%
腸脫出手術	82%

161.陰莖全部切除術	68%
162.陰莖惡性腫瘤切除術	128%
163.陰囊水腫切除術	40%
164.睪丸切除術	50%
165.副睪丸切除術	50%
166.精索靜脈瘤手術	36%
167.前列腺根治術	112%
168.前列腺切除術	80%
169.腹腔鏡手術	48%
170.陰道切除術	40%
171.子宮頸切除術	24%
172.子宮肌瘤切除術	48%
173.子宮完全切除術	56%
174.次全子宮切除術	48%
175.子宮頸癌全子宮根治術	97%
176.輸卵管切除術	48%
177.卵巢部份或全部切除術	48%
九、內分泌器	
178.甲狀腺全部切除術	48%
179.次全甲狀腺切除術	104%

姓名	住診	V
身分證號	60710610	
	105/06/24	
自付費用項目及金額		
病房費差額(單床)	0病房費差額(雙床)	8,000
材料費	1,480處置費	315,250
證明書費	100自付費用金額合計	324,830
減免	48,879	
暫繳款	160,000	應繳餘額 115,951 收據金額 275,951
公司補貼48680		
健保申報項目及點數		
診察費	1,572病房費	5,312
檢查費	6,034放射線診療費	200
治療處置費	1,085手術費	16,914
麻醉費	14,903特殊材料費	164
藥費	914藥事服務費	520
注射技術費	75合計健保申報點數合計	47,693

收費員  82600 第 1 / 1 頁
科別 泌尿科
就醫序號 0015
收據編號: S5335018426
115951 168039071 長庚紀念醫院 A988-3 15.3×15.3cm 98.05
醫療費用區間: 20160620至20160624

高雄長庚紀念醫院
Chang Gung Memorial Hospital

姓名: 陳全	病歷號: 60710610		
身分證號: S10043****	日期: 105/06/24		
健保差額自付或健保不給付,單價在1000元以上者			
項目	名稱	金額	數量
84-977-860106	麻醉深度感知器 高級型 27.9cm x 2.8cm	1400	1
	如: ASPECT 186-0106		
S44-262	高聚焦超音波攝護腺癌治療	315000	1
G04-002M	雙床病房差額費用(新)	2000	4

二、案例-攝護腺手術

• 就診身份：住院（健保）

● XHR-5

- 病房限額3,000元/日
- 手術限額55,000元×手術比例
- 住院醫療費用限額120,000元

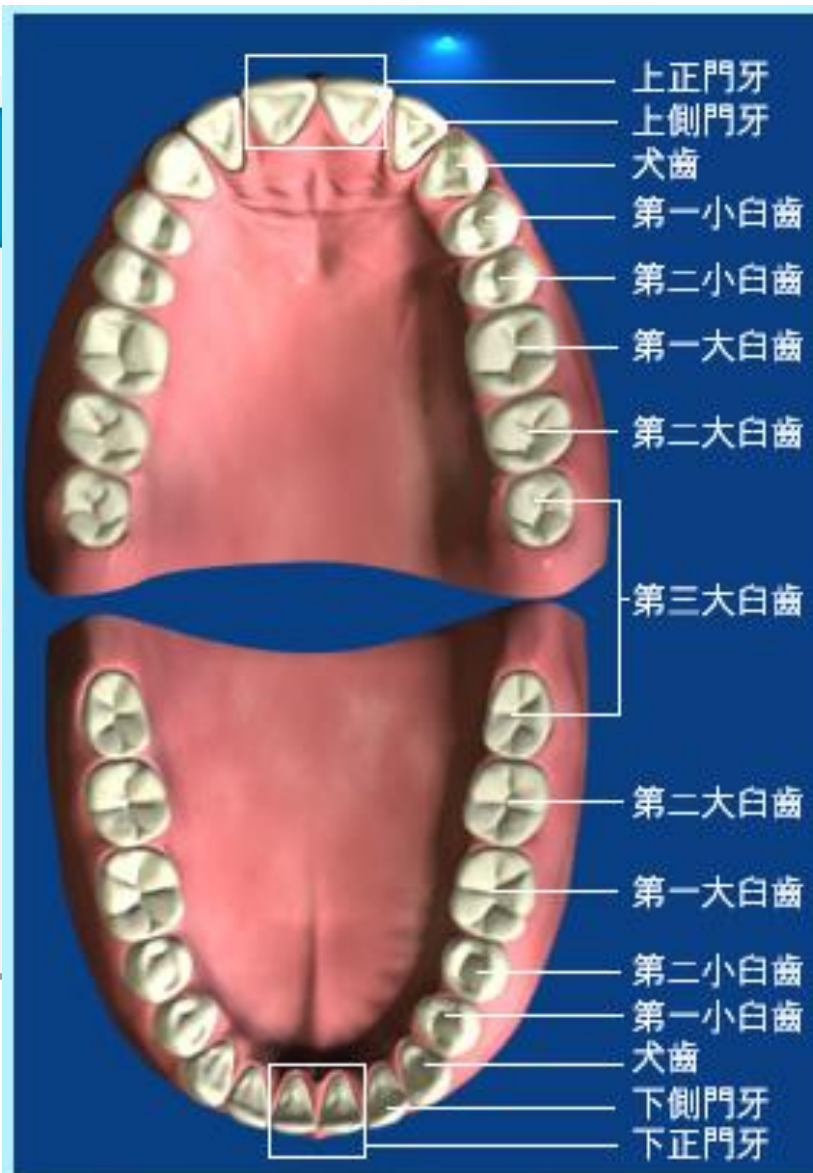
● 病房費用：8000(病房費) < 3,000*5

● 手術費用：0 < 55,000*112%

● 住院醫療費用：316,830 > 120,000(達限額)

理賠金額：8000+120,000=128,000 (元)

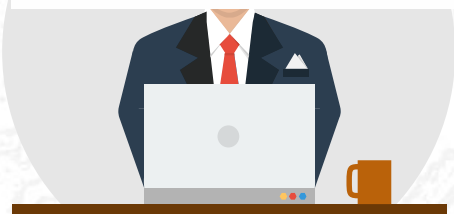
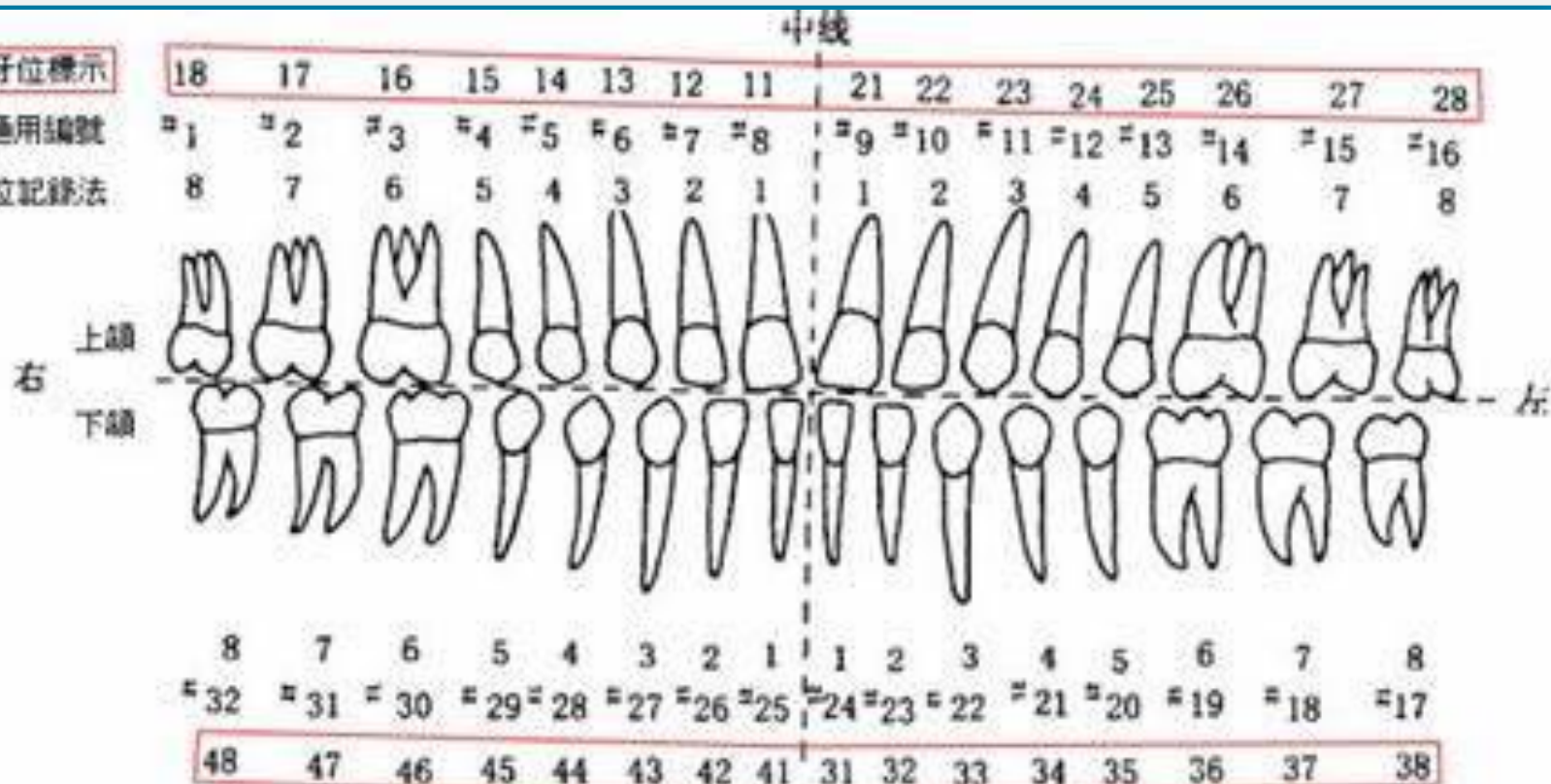
◎牙齒的排列



國際牙位標示

通用編號

部位記錄法



診 期	自 111 年 7 月 13 日	科 別 及 病 歷 號 碼	牙 科 No. 5104
	至 年 月 日		

765 | 因牙周病拔牙後骨頭缺損

765 | 做顎骨翻瓣手術。經局麻麻醉後。

切開翻瓣。完成顎骨切後縫合。完成手術。

證明書須加蓋本院(所)印章否則無效 ©

以上病人經本院(所)醫師診斷屬實特予證明



福華牙醫

醫院(診所)


診斷證明書

字第 _____ 號



行政院衛生署醫字第一二二〇九號函核定。

臺灣醫師公會

姓名	[Redacted]		性別	女	職業	
年齡	歲	前 民國 [Redacted]	籍貫	台灣 (省)	縣市	縣市
住址	[Redacted]					
應診日期	111年5月21日		科別及 病歷號碼	牙	科	NO. 16085
病名	診斷: #26左上第一大臼齒嚴重牙周病。 治療: #26將牙齒拔除。 手術內容: 上顎阻斷式麻醉下, 牙齒根骨膜皮瓣切開翻起, 以人工骨粉與膠原蛋白增填骨缺損部份, 並用再生膜覆蓋, 傷口縫合。					
醫師囑言						

◎本證明書須加蓋本院印章否則無效◎

以上病人經本院醫師診斷屬實特予證明

院長: 蔡鼎生



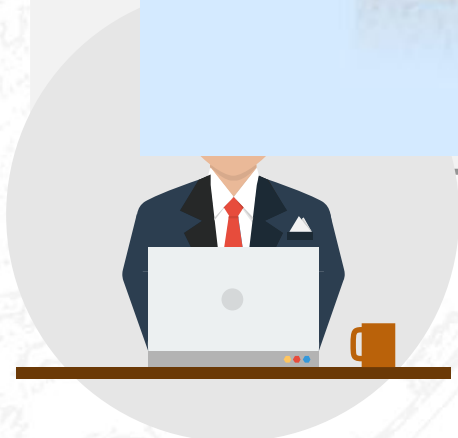
診治醫師: 蔡鼎生



執業執照號碼: L120739351



◎牙齒的結構



◎醫療相關商品

:



定額型商品：

原國華商品：NHI、NA、WHI、GO健康
、GO活力、好安心手術

全球商品：MIR、NIR、HIR、活力一生
、XPS、PHB

實支型商品：

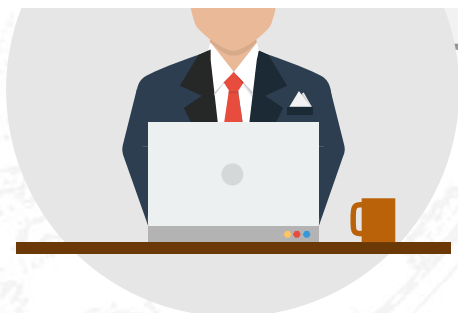
原國華商品：EHR、SHR、NS

全球商品：NHS、XHX、XHR、XHB

◎XHR條款：

第五條【保險範圍】

被保險人於本附約有效期間內因第二條約定之疾病或傷害住院診療時，本公司依本附約約定給付保險金；被保險人雖未住院，但經醫師診斷必須手術治療時，本公司將就其門診手術當日的醫療費用，按前段約定給付各項保險金。



◎原國華商品，牙齒門診手術係屬除外



除外責任

第廿二條：

被保險人因下列原因所致之疾病或傷害而診療者，本公司不負給付第九條、第十條、第十一條、第十二條、第十三條、第十四條、第十五條、第十六條、第十七條及第十八條保險金的責任。

- 一、被保險人之故意行為（包括自殺及自殺未遂）。
- 二、被保險人之犯罪行為。
- 三、被保險人因非法吸食或施打麻醉藥品。

被保險人因下列事故診療者，本公司不負給付第九條、第十條、第十一條、第十二條、第十三條、第十四條、第十五條、第十六條、第十七條及第十八條保險金的責任。

- 一、美容手術、外科整型或天生畸型。但因遭受意外傷害事故所致之必要外科整型，不在此限。
- 二、牙齒手術。但因遭受意外傷害事故所致者，不在此限。
- 三、裝設義齒、義肢、義眼、眼鏡、助聽器或其它附屬品，但因遭受意外傷害事故所致者，不在此限，且其裝設以一次為限。
- 四、健康檢查、療養或靜養。



◎NA、GO健康、GO活力及NS

11.淚腺膿瘍引流或淚囊切開術	2		
十三、口腔顎面(不含牙齒門診手術)		十三、口腔顎面(不含牙齒門診手術)	
1.口內(外)切開排膿	2	1、口內(外)切開排膿	5%
2.囊腫摘除術	5	2、囊腫摘除術	23%
3.腐骨清除術	5	3、腐骨清除術	23%
4.補顎術	5	4、補顎術	47%
5.顎骨重建術、骨移植	15	5、顎骨重建術、骨移植	103%



◎好安心手術、XPS、PHB、PSA

第九條【手術醫療保險金的給付】

被保險人於本附約有效期間內，因第五條之約定接受手術或處置治療時，本公司按該被保險人投保計畫別之「保險金額」乘以附表二「手術名稱及給付倍數表」或附表三「特定治療處置名稱及給付倍數表」所載倍數給付「手術醫療保險金」。被保險人因同一次診療接受手術或處置達兩項以上時，其各項「手術醫療保險金」應分別計算。但同一次手術或處置中於同一部位或同一病灶接受手術或處置達兩項以上時，按附表二「手術名稱及給付倍數表」或附表三「特定治療處置名稱及給付倍數表」所載給付倍數最高之一項計算。

如被保險人所接受的手術，未載明於附表二之「手術名稱及給付倍數表」所列項目內時，本公司將與被保險人協議比照該表內程度相當之手術項目給付倍數，核算給付金額。但該項手術若屬下列情形之一者，則本公司不負賠償之責任：

一、依據本附約除外責任條款之規定不在賠償範圍內。

二、不屬全民健康保險醫療費用支付標準第二部第二章第七節或第三部第三章第四節第三項所列舉之手術者。全民健康保險醫療費用支付標準如有變更或停止適用者，前項第二款內容亦隨之變更或停止適用。

如被保險人所接受的處置，未載明於附表三之「特定治療處置名稱及給付倍數表」所列項目內時，本公司不負賠償之責任。

九、本契約所稱「手術」指符合衛生福利部最新公布之全民健康保險醫療費用支付標準第二部第二章第七節或第三部第三章第四節第三項所列舉之手術，不包括該支付標準其他部、章或節內所列舉者。但如全民健康保險醫療費用支付標準如有變更或停止適用者，本款前段內容亦將隨之變更或停止適用。

◎XHB：須符合附表四所載之處置

第十二條【門診手術或門診特定診療費用保險金之給付】

被保險人因第五條之約定而以全民健康保險之保險對象身分於醫院或診所門診，接受附表三的手術或附表四的特定診療時，本公司按被保險人門診手術或門診特定診療當日所發生，且依全民健康保險規定其保險對象應自行負擔及不屬全民健康保險給付範圍之該事故費用核付。

門診手術或門診特定診療費用保險金每次最高給付金額，以不超過附表一所載其投保計劃之「門診手術或門診特定診療費用保險金限額」為限。

被保險人所接受的手術，若不屬附表三「手術項目表」所載項目時，由本公司與被保險人協議給付。

被保險人所接受的診療，若不屬附表四之「門診特定診療項目表」所載項目時，本公司不負給付之責任。

同一保單年度內，本公司給付之門診手術或門診特定診療費用保險金以六次為限。



◎XHB：須符合附表四所載之處置

【附表四】門診特定診療項目表

門診特定診療項目	門診特定診療項目
一、西醫	50.內視鏡逆行性膽管引流術
1.大腸鏡息肉切除術	51.內視鏡經鼻膽管引流術
2.大腸息肉切除術	52.一般性支氣管鏡雷射切除腫瘤或疤痕
3.尿路結石體外震波碎石術	53.複雜性支氣管鏡雷射切除腫瘤或疤痕
4.深入皮下組織以下之切開引流	54.經頸靜脈肝臟切片術
5.趾甲部份摘除併母組織切除術	55.經內視鏡括約肌切開術
6.上消化道內視鏡息肉或異物切除術	56.經內視鏡十二指腸括約肌氣球成形術
7.治療性導管植入術—Port-A 導管植入術	57.膽道鏡及膽道狹窄切開術
8.心導管檢查合併冠狀動脈攝影	58.連續性可攜帶式腹膜透析導管植入術
9.心導管檢查合併支架置放術	59.皮下穿刺腎造瘻術
10.雙J輪尿管導管置入術	60.血管整形術
11.不整脈經導管燒灼術	61.血管阻塞術
12.經皮穿肝膽管引流術	62.經皮冠狀動脈擴張術—一條血管
13.內視鏡喉頭異物取出術	63.經皮冠狀動脈擴張術—二條血管
14.心導管檢查合併氣球擴張術	64.經皮冠狀動脈擴張術—三條血管
15.肝腫瘤無線頻率電熱療法—小於3公分	65.主動脈氣球裝置術
16.肝腫瘤無線頻率電熱療法—大於3公分(含)小於5公分	66.食道狹窄氣球擴張術
17.肝腫瘤無線頻率電熱療法—大於5公分(含)	67.經皮輸尿管內管置放術
18.加馬機立體定位放射手術(僅限腦瘤病患適用)(同一療程以給付一次為限)	68.腸胃道出血栓塞治療
19.經內視鏡食道靜脈瘤結紮術	69.經皮穿刺膽囊引流術
20.氣管切開造口術	70.經皮內視鏡胃造瘻管替換術
21.骨髓移植術	71.經皮內視鏡胃造瘻術
22.三度空間立體定位X光刀照射治療或電腦刀、海扶刀、光子刀立體定位放射手術(本項次僅限腦瘤病患適用)(同一療程以給付一次為限)	72.經頸靜脈肝內門脈系統靜脈分流術
23.三叉神經阻斷術	73. Amplatzer 心房中膈缺損關閉器治療中膈缺損
24.治療性導管植入術—希克曼氏導管植入術	74.經皮穿腔靜脈過濾裝置置放術
25.動脈導管置放術(化學治療用)	75.經皮導管血管內心臟內異物移除術
26.黃斑部雷射術	76.氣管支架置放術
27.全網膜雷射術	77.腸胃動脈血管支架置放術
28.週邊(局部)網膜雷射術	78.腎臟腫瘤冷凍治療
29.小網膜雷射術(青光眼)	79.深部腦核電生理定位
30.睫狀體雷射破壞術	80.經內視鏡施行食道擴張術
31.虹膜雷射術(青光眼)	81.治療性導管植入術—末梢靜脈植入中心導管術
32.雷射後囊切開術	82.大腸鏡異物取出術
33.角膜新生血管雷射燒灼術	83.治療尿路迴流之膀胱三角下層注射術
34.光動力雷射治療	84.耳動脈硬化術
35.異體周邊造血細胞移植,一次	二、牙醫
36.自體周邊造血細胞移植,一次	85.囊腫摘除術(小)—<2公分
37.頸頭部血管支撐架置放術(一條血管)	86.囊腫摘除術(中)—2-4公分
38.包莖環切術	87.囊腫摘除術(大)—>4公分
39.食道靜脈瘤硬化治療	88.口內軟組織腫瘤切除
40.胃靜脈瘤硬化治療	89.軟組織切片
41.食道內金屬支架置放術	90.硬組織切片
42.切除CAPD導管外袖口及導管擴創術	91.囊腫造袋術
43.經肛門取出直腸異物	92.瘻管切除術
44.直腸內視鏡止血術	93.腐骨清除術—簡單,1/3 顎以下
45.經大腸鏡結腸止血術	94.腐骨清除術—複雜,1/3 顎以上
46.經膀胱鏡逆行尿管導管	95.口竇瘻管修補術
47.鼻淚管裝置術	96.神經撕除法
48.鼻淚管淚道氣球擴張術	97.涎石切除術—在腺管中
49.子宮外翻復位術	98.皮瓣手術(小)—4平方公分以下
	99.皮瓣手術(中)—4-16平方公分
	100.皮瓣手術(大)—16平方公分以上
	101.骨瘤切除術—2公分以下
	102.骨瘤切除術—2公分以上
	103.複雜性拔牙,有縫合
	104.牙周病翻瓣手術

二、牙醫

- 85.囊腫摘除術(小)—<2公分
- 86.囊腫摘除術(中)—2-4公分
- 87.囊腫摘除術(大)—>4公分
- 88.口內軟組織腫瘤切除
- 89.軟組織切片
- 90.硬組織切片
- 91.囊腫造袋術
- 92.瘻管切除術
- 93.腐骨清除術—簡單,1/3 顎以下
- 94.腐骨清除術—複雜,1/3 顎以上
- 95.口竇瘻管修補術
- 96.神經撕除法
- 97.涎石切除術—在腺管中
- 98.皮瓣手術(小)—4平方公分以下
- 99.皮瓣手術(中)—4-16平方公分
- 100.皮瓣手術(大)—16平方公分以上
- 101.骨瘤切除術—2公分以下
- 102.骨瘤切除術—2公分以上
- 103.複雜性拔牙,有縫合
- 104.牙周病翻瓣手術

診斷證明書

姓名	[Redacted]				
出生日期	[Redacted]	性別	女	身份證號碼或居留證號	[Redacted]
診	1. 右下顎第三大白齒阻生合併發炎 2. 右上顎第三大白齒異位萌發 以下空白				
斷	1. 患者於2022年07月01日經局部麻醉接受翻瓣切開手術、右上顎第三大白齒複雜性拔牙、右下顎第三大白齒單純齒切除術及傷口縫合(共四針，術中並使用止血膠原蛋白)，於07月08日門診追蹤複查拆線。 2. 宜後續門診追蹤複查。 以下空白				
醫師囑言或備註					

◎本證明書須加蓋本院印章否則無效

以上病人經本院醫師診斷屬實特予證明

院長：張煥禎 診治醫師： 邵子齡


開業執照號碼： 聯新醫字第1532100049號

中 華 民 國 111年07月08日



姓名： [Redacted] 身分證號： [Redacted]
 科別： 口腔顎面外科 性別： 女 部份負擔代號： F10
 就醫日期： 2022/07/01 收費日期： 2022/07/01 16:55:57
 就醫身份： 健保 診間代號： 000101
 就醫序號： 0010 主治醫師： 邵子齡醫師

費用項目	健保點數	自付金額	費用項目	健保點數	自付金額
掛號費	0	300			
診察費	355	0			
材料費	0	5000			
治療處置費	3630	0			
藥費	64	0			
藥事服務費	30	0			
基本部分負擔	0	50			

健保點數合計： 4079 自付金額合計： 5350
 金額合計： 5350 本次實收： 5350
 折價金額： 0 收據金額： 5350
 折扣金額： 0



XHR：手術當日費用

5350元

MIR、HIR、NIR

手術保險金10%



原國華商品：

屬牙齒門診手術，除外

好安心手術、XPS、PHB、PSA

非屬健保3-3-4-3章節之手術，非給付範圍。

XHB

須符合附表四所載之項目，有複雜性拔牙，
賠付當日費用5350元

晶湛牙醫診所
診斷證明書



姓名	<input type="text"/>			身份證號	<input type="text"/>
年齡	<input type="text"/>	生日	<input type="text"/>	病歷號碼	<input type="text"/>
性別	女	職業			
住址	<input type="text"/>				
應診日期	自 111 年 4 月 21 日 至 111 年 4 月 21 日 共 1 次			應診科別	牙科
病名	右側上下顎阻生智齒合併牙冠周圍炎				
醫師囑言	患者因上述診斷，於民國111年4月21日，於局部麻醉下，施行右側上下顎齒齦切開翻瓣，右側上下顎智齒複雜性齒切除術，術後傷口置放膠原蛋白並縫合。民國111年4月28日回診拆線。				

以上病人經本院醫師診斷屬實，特予證明

院長 傅建博  診治醫師 張家豪 

牙醫門診總額支付制度保險醫療費用明細

編號：11104D0348

院所名稱：晶湛牙醫診所	醫師：張家豪	
院所代號：3736021170	院所電話：04-25870258	
院所地址：[REDACTED]	就醫日期：111年04月21日	
就醫日期：111年04月21日	就醫序號：0011	
保險醫療服務項目明細表—每點單位為元，實際值以總額預算支付計算為準		
診察費用點數：355	部分負擔號：H10 一般民眾	
診療費用點數：7030		
藥品明細暨費用點數：0	處方內容：(交付調劑) 處方天數：3	
藥品名稱及規格(劑型、劑量)	用法及用量	總數量
AC06747100 Cephalexin 250mg	每日4次,內服,1顆	12.00
AC02359100 PREDNISOLONE TABLETS "YU SHENG	每日4次,內服,1錠	12.00
AB30122100 Patarlon 250mg	每日4次,內服,1顆	12.00
AC450311G0 Metamagnesium	每日4次,內服,1錠	12.00
藥事服務費用點數：0		
預計申報總點數：7335		
有關您的費用收據可至全民健保(健康存摺)查詢, https://myhealthbank.nhi.gov.tw/		

牙醫門診總額支付制度保險收據

姓名	[REDACTED]
身份證字號	[REDACTED] 性別 女
生日	[REDACTED]
自費金額	0
掛號費	50
部分負擔	50
實收金額	100

牙醫門診總額支付制度保險醫療費用明細

編號：11104D0551

院所名稱：晶湛牙醫診所	醫師：江品萱
院所代號：3736021170	院所電話：04-25870258
院所地址：台中市東勢區第三橫街123號	就醫日期：111年04月21日
就醫日期：111年04月21日	就醫序號：
保險醫療服務項目明細表—每點單位為元，實際值以總額預算支付計算為準	
診察費用點數：0	部分負擔號：
診療費用點數：0	
藥品明細暨費用點數：0	處方內容：(未開處方)
藥事服務費用點數：0	
預計申報總點數：0	
有關您的費用收據可至全民健保(健康存摺)查詢, https://myhealthbank.nhi.gov.tw/	

牙醫門診總額支付制度保險收據

姓名	[REDACTED]
身份證字號	[REDACTED] 性別 女
生日	[REDACTED]
自費金額	3000
掛號費	0
部分負擔	0
實收金額	3000

自費說明(其他費用,非美容用,需蓋章)



XHR：手術當日費用

3100元

MIR、HIR、NIR

手術保險金5%



原國華商品：

屬牙齒門診手術，除外

好安心手術、XPS、PHB、PSA

非屬健保3-3-4-3章節之手術，非給付範圍。

XHB

須符合附表四所載之項目，有複雜性拔牙，
賠付當日費用3100元

品維美學牙醫診所

診斷證明書

球人壽

姓名	<input type="text"/>		身份證號	<input type="text"/>	
年齡	<input type="text"/>	生日	<input type="text"/>	病歷號碼	<input type="text"/>
性別	女	職業			
住址	<input type="text"/>				
應診日期	自 111 年 7 月 4 日 至 111 年 7 月 16 日		共 2 次	應診科別	牙科
病名	左下水平埋伏阻生智齒。(以下空白)				
醫師囑言	病患於民國 111 年 07 月 04 日至門診，於局部麻醉下接受牙齦切開翻瓣及複雜切除手術，骨缺損處填補膠原蛋白，傷口縫合兩針，於民國 111 年 7 月 16 日拆線。(以下空白)				

以上病人經本院醫師診斷屬實，特予證明

院長 吳維浩




診治醫師 劉漢邦

醫師證書字號 B121817070



品維美學牙醫診所門診醫療費用收據

病患姓名: 身份證號: 病患生日: 083/04/28 編號:
 性別: 女 就醫日期: 111/07/04 就醫身分別: 一般民眾
 健保卡就醫序號: 0008 部分負擔代號: H10 就醫科別: 牙科
 診別: 醫師姓名: 劉漢邦 病歷號碼:

健保申報項目	點數	自付費用項目	金額
診察費	355	掛號費	100
藥費	0	基本部分負擔	50
藥事服務費	0	藥品部分負擔	0
處置費	4300	檢驗檢查部分負擔	0
小計: 健保申報 4605 點 (健保申報點數非一點一元給付)		小計: 部分負擔金額 50 元 掛號費及其他金額 100 元	
應繳金額: 150 元		收款人: 	(收費章及日期)
院所代號: 3703290192 地址: 台中市北屯區松竹路二段413號 電話: 04-22436800 (診所章)			

下次約診日期時間: 111/08/12 16:20
 有關您的費用收據資料可至全民健康保險署(健康存摺)查詢, <https://>

品維美學牙醫診所 醫療費用收據

病患姓名: 患者生日: 療程日期: 111年07月04日-111年07月04日
 性別: 病歷號碼: 繳費日期: 111年07月04日
 院所代碼: 電話: 地址: 台中市北屯區松竹路二段413號

自費費用項目	金額	醫生	備註
膠原蛋白	3000	劉漢邦	
醫療費用合計	3000		



XHR：手術當日費用

3150元

MIR、HIR、NIR

手術保險金5%



原國華商品：

屬牙齒門診手術，除外

好安心手術、XPS、PHB、PSA

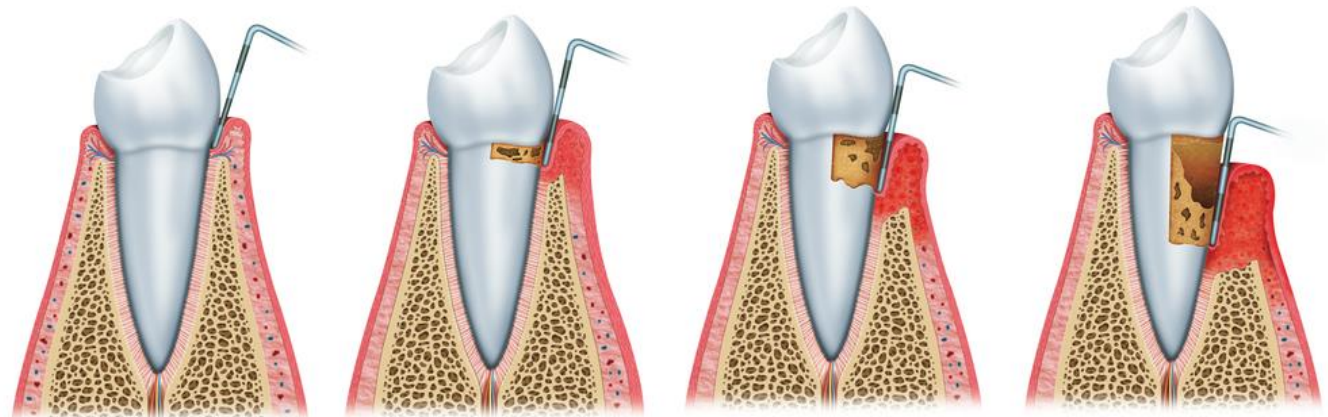
非屬健保3-3-4-3章節之手術，非給付範圍。

XHB

須符合附表四所載之項目，有複雜性拔牙，
賠付當日費用3150元

牙周病(periodontal disease)，牙齒周圍的組織發生細菌感染的疾病稱為牙周病。牙周組織包含了牙肉、牙骨質和牙周韌帶，這些都具有支持牙齒的功能，這些組織一旦受到破壞，支持牙齒的功能都會受到影響，嚴重時可能造成牙齒動搖甚至脫落的狀況。

依牙周探針探測牙周囊袋深度

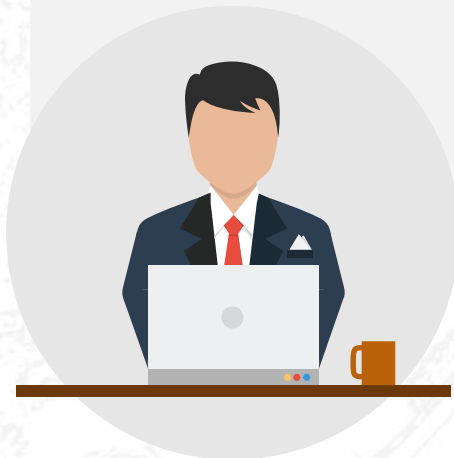


牙齦炎

早期牙周病

中等程度牙周病

嚴重型牙周病



診斷證明書

姓名	[Redacted]			身份證號	[Redacted]
年齡	[Redacted]	生日	[Redacted]	病歷號碼	[Redacted]
性別	女	職業			
住址	[Redacted]				
應診日期	自 111年 3月 4日	共 1次	應診科別	牙科	
	至 111年 3月 4日				
病名	右下犬齒慢性牙周病。(以下空白)				
醫師囑言	因右下犬齒嚴重牙周病,建議病患施行牙周清創手術,以改善牙床骨缺損的牙周問題。於民國111年03月04日經右下阻斷性麻醉後,行翻瓣手術,將右下犬齒拔除及齒槽骨清創後,置入骨粉、膠原蛋白後,進行縫合7針。於二週後拆線。且定期回診追蹤檢查。(以下空白)				

總站
111.7.25
(四)

以上病人經本院醫師診斷屬實,特予證明

院長 陳漢陽 診治 醫師 陳漢陽
醫師證書字號 E121637655

院址 台北市中正區館前路26號2樓

電話 0223822345

雙子星牙醫診所
S701199461
111.6.14
門診

雙子星
S70
111.6.14
門診

中華民國一百一十一年六月十四日

收 費 單



姓名: [Redacted] 病歷號碼: [Redacted]

摘 要	金 額	備 註
檢 查 費	2000	
藥 費		
治 療 費		
裝 牙 費		
填 補 費	12000	(骨粉、膠厚等)
X 光 費		
手 術 費	12000	
洗 牙 費		
矯 正 費		
麻 醉 費	5500	
掛 號 費		
材料費	6500	
預 留 斷 牙 費	200	
尚 需 繳		
合 計	38200	

非報稅用

醫師
陳漢陽

醫師
護士

收費人: [Redacted]
本單須經診所或醫師簽章始有效 111年 3月 4日

雙子星牙醫診所門診醫療費用收據

編號 11103D0028



病患姓名: [Redacted] 身份證號: [Redacted] 病患生日: [Redacted]
 性別: 女 就醫日期: 111/03/04 就醫身分別: 健保身分
 健保卡就醫序號: 0009 部分負擔代號: H10 就醫科別: 牙科
 診別: 醫師姓名: 陳漢陽 病歷號碼: 000007436

健保申報項目	點數	自付費用項目	金額
診察費	355	掛號費	200
藥費	0	基本部分負擔	50
藥事服務費	0		
處置費	510		
小計: 健保申報 815 點 (健保申報點數非一點一元給付)		小計: 部分負擔金額	50 元
應繳金額: 200 元		掛號費及其他金額	150 元
		收款人:	(收費章及日期)

院所代號: 3701183461
 地址: 台北市中正區館前路 2 6 號 2 樓
 電話: 0223822345

有關您的費用收據資料可至全民健康保險署(健康存摺)查詢: <https://myhealthbank.nhi.gov.tw/>



XHR(計畫5為例)：手術當日費用

(每次住院最高住院天數365天)

給付項目 \ 計劃	1	2	3	4	5	6	備註
每日病房費用 保險金限額	500	1,000	1,500	2,000	3,000	4,000	
手術費用保險 金限額	27,500	35,000	40,000	45,000	55,000	65,000	每日住院手術次數 不限
住院醫療費用 保險金限額	25,000	50,000	65,000	70,000	120,000	135,000	住院日數為31-60天 者，「住院醫療費用 保險金」給付限額增 為原計劃給付的2 倍。 住院日數為61-90天 者，「住院醫療費用 保險金」給付限額增 為原計劃給付的3 倍。 住院日數為91-180天 者，「住院醫療費用 保險金」給付限額增 為原計劃給付的4 倍。 住院日數為181-365 天者，「住院醫療費 用保險金」給付限額 增為原計劃給付的5 倍。
住院日額	280	560	840	1,120	1,680	2,240	

XHR(計畫5為例)：手術當日費用

手術費：12000元 → 限額為 $55000 \times 30\% = 16500$ 元

醫療費用：26400元 → 限額為120000元

合計給付：38400元

MIR、HIR、NIR

手術保險金30%

牙周病屬牙齦疾病，非牙齒，故符合給付條件

WHI、NA、GO健康、GO活力：

以2倍日額給付

EX：WHI計畫10→ $1000 \times 2 = 2000$ 元

NS、NHR：門診手術限額內實支實付

EX：NS計畫10→ 限額2800元，申請金額38400元已逾限額，故賠付2800元

好安心手術、XPS、PHB、PSA

非屬健保3-3-4-3章節之手術，非給付範圍。

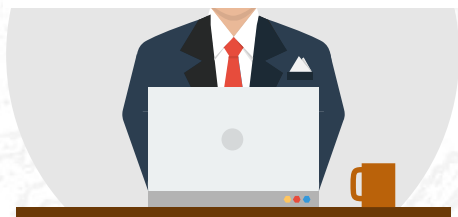
XHB

須符合附表四所載之項目，牙周病翻瓣，賠付當日費用**38400元**

【附表一】各項保險金給付限額表

單位：新臺幣（元）

給付項目	計劃 1	計劃 2	計劃 3	計劃 4	計劃 5	計劃 6
每日病房費用保險金限額	1,500	1,500	2,500	2,500	3,500	3,500
住院醫療費用保險金限額	150,000	200,000	250,000	300,000	350,000	400,000
住院手術費用保險金限額	150,000	175,000	200,000	225,000	250,000	275,000
門診手術或門診特定診療費用保險金限額	45,000	50,000	55,000	60,000	65,000	70,000
住院日額	1,500	1,500	2,500	2,500	3,500	3,500
住院照護日額	1,000	1,000	2,000	2,000	3,000	3,000





福華牙醫

醫院(診所)


診斷證明書

字第 _____ 號



行政院衛生署醫字第一二二〇九號函核定。

臺灣醫師公會

姓名	[Redacted]		性別	女	職業	
年齡	歲	前 民國 [Redacted]	籍貫	台灣 (省)	縣市	縣市
住址	[Redacted]					
應診日期	111年5月21日		科別及 病歷號碼	牙	科	
病名	診斷: #26左上第一大臼齒嚴重牙周病。 治療: #26將牙齒拔除。 手術內容: 上顎阻斷式麻醉下, 牙齒根骨膜皮瓣切開翻起, 以人工骨粉與膠原蛋白增填骨缺損部份, 並用再生膜覆蓋, 傷口縫合。					
醫師囑言						

◎本證明書須加蓋本院印章否則無效◎

以上病人經本院醫師診斷屬實特予證明

院長:

蔡鼎生



診治醫師:

蔡鼎生

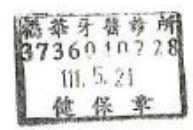


執業執照號碼: L120739351

收 據

 統一編號 **95857476**
台照

 中華民國 **111** 年 **5** 月 **21** 日

品名	數量	單價	總價	備註
手術費			15000	
骨粉			20000	
再生膜			15000	
隱形牙套			10000	
診所證明書			100	
合計新台幣			陸萬 千壹百 拾元 角	銀貨兩訖



萬國牌

福華牙醫診所門診醫療費用收據

 病患姓名: 身份證號: 病患生日: 064/08/03
 性別: 女 就醫日期: **111/05/21** 就醫身分別: 一般民眾
 健保卡就醫序號: 0013 部分負擔代號: H10 就醫科別: 牙科
 診別: 醫師姓名: 蔡鼎生 病歷號碼: 000016085

健保申報項目	點數	自付費用項目	金額
診察費	355	掛號費	50
藥費	0	基本部分負擔	50
藥事服務費	0		
處置費	2730		
小計: 健保申報 (健保申報點數非一點一元給付)	3035 點	小計: 部分負擔金額 掛號費及其他金額	50 元 50 元
應繳金額:	100 元	收款人: (收費章及日期)	
院所代號: 3736040228 地址: 台中市清水區學園街47號 電話: 04-26236623		 (診所章)	



有關您的費用收據資料可至全民健康保險署(健康存摺)查詢

XHR(計畫5為例)：手術當日費用

手術費：15000元 → 限額為 $55000 \times 30\% = 16500$ 元

醫療費用：45200元 → 限額為120000元

合計給付：60200元

MIR、HIR、NIR

手術保險金30%

牙周病屬牙齦疾病，非牙齒，故符合給付條件

WHI、NA、GO健康、GO活力：

以2倍日額給付

EX：WHI計畫10→ 1000*2=2000元

NS、NHR：門診手術限額內實支實付

EX：NS計畫10→ 限額2800元，申請金額60200元已逾限額，故賠付2800元

好安心手術、XPS、PHB、PSA

非屬健保3-3-4-3章節之手術，非給付範圍。

XHB

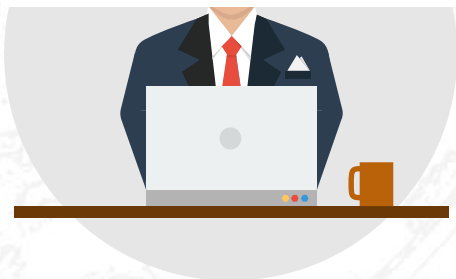
計畫3為例：

須符合附表四所載之項目，牙周病翻瓣，應賠付當日費用60200元，但限額為55000元，故賠付金額為55000元

【附表一】各項保險金給付限額表

單位：新臺幣（元）

給付項目	計畫 1	計畫 2	計畫 3	計畫 4	計畫 5	計畫 6
每日病房費用保險金限額	1,500	1,500	2,500	2,500	3,500	3,500
住院醫療費用保險金限額	150,000	200,000	250,000	300,000	350,000	400,000
住院手術費用保險金限額	150,000	175,000	200,000	225,000	250,000	275,000
門診手術或門診特定診療費用保險金限額	45,000	50,000	55,000	60,000	65,000	70,000
住院日額	1,500	1,500	2,500	2,500	3,500	3,500
住院照護日額	1,000	1,000	2,000	2,000	3,000	3,000

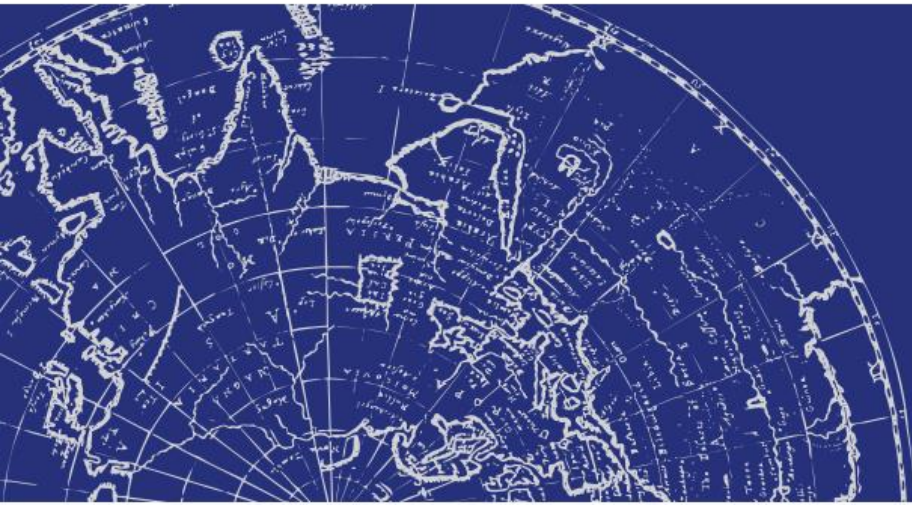


保險金給付對象

申請項目	給付對象
傷害醫療金	被保險人本人
住院醫療金	被保險人本人
癌症保險金、重疾保險金	被保險人本人
失能保險金(含監護宣告), 失能扶助金	被保險人本人
身故保險金	受益人
身故前醫療保險金	依各條款約定 (身故受益人或法定繼承人)

常見照會補件之原因

1. 醫療診斷書或費用收據未蓋醫院章。
2. 申請初次罹癌保險金未附病理組織切片報告。
3. 申請癌症住院、外科手術、門診、放射線治療、骨髓移植等保險金，診斷證明書所載治療方式或日期未明確。
4. 申請重疾保險金(癌症,重度)，需載有癌症分期之病理組織切片報告。
5. 申請殘廢保險金未附殘廢診斷證明書。
6. 申請身故未附保險單。
7. 申請身故保險金未附受益人或法定繼承人身分證明文件。



感謝您!!