

方案之附件 1

全民健康保險鼓勵醫事服務機構即時查詢病患就醫資訊方案申請表

一、特約醫事服務機構名稱： 代號：

二、特約層級別：☐醫學中心 ☐區域醫院 ☐地區醫院

☐基層診所 ☐交付機構（藥局、醫事檢驗機構）

三、參加本方案申裝之網路頻寬 型光纖 M、月租費 元。

另參加前裝設之網路頻寬 、月租費 元。

四、參加起始日期： 年 月。

五、預訂達成支付指標項目：

☐住院病人健保雲端藥歷系統查詢率

☐門診病人健保雲端藥歷系統查詢率

☐特定醫療資訊查詢關懷名單網頁開啟率

☐門診或住診抽審案件數位審查

☐特定檢查項目（CT、MRI、PET）資源共享率

☐健保卡登錄處方及上傳作業正確率

六、聯絡人姓名： 電話： 傳真：

E-MAIL：

七、特約醫事服務機構及負責人印章：