

# 重要政令轉知會員

## 衛福部公告「直轄市、縣(市)政府特約居家失能個案家庭醫師照護服務契約書參考範本」

臺北市政府衛生局 函

108.6.4北市衛長字第1083007583號

受文者：台北市醫師公會

主旨：函轉衛生福利部公告「直轄市、縣(市)政府特約居家失能個案家庭醫師照護服務契約書參考範本」，補充如說明，請查照。

說明：

- 一、依衛生福利部108年5月28日衛部顧字第1081961526號辦理。
- 二、為建立居家失能個案長照與醫療整合之照護網絡，衛生福利部規劃實施「居家失能個案家庭醫師照護方案」(實施日將於近期另行公告)，檢送旨揭契約書參考範本如附件。
- 三、上開契約範本亦已公告於衛生福利部官方網站長照專區，路徑如右：衛福部長照專區/長照2.0/居家失能個案家庭醫師照護方案。
- 四、請轉知所屬會員並鼓勵符合資格之醫療診所踴躍參與照護方案。⊕

## 醫療機構事業廢棄物處理及處置證明等資料，應保留三年以符合相關規定

臺北市政府衛生局 函

108.6.4北市衛醫字第1083122614號

受文者：台北市醫師公會

主旨：敬請協助轉知所屬開業會員，有關醫療機構事業廢棄物處理及處置證明等資料，應保留三年以符合廢棄物清理法等相關規定，詳如說明段，請查照。

說明：

- 一、依據臺北市政府環境保護局108年5月28日北市環廢字第1083035098號函辦理。
- 二、醫療機構係為廢棄物清理法第2條第5項所列之事業，應依該法第28條第1項規定，自行或委託清除、處理所產出之事業廢棄物，另事業自行或委託清除其產生之事業廢棄物至該機構以外，應記錄清除廢棄物之日期、種類、數量、車輛車號、清除機構、清除人、處理機構及保留所清除事業廢棄物之處置證明等資料三年，以供查核，以符廢棄物清理法規定。⊕

## 請配合辦理「特定醫療技術檢查檢驗醫療儀器施行或使用管理辦法」應遵行事項

衛生福利部 函

108.6.5衛部醫字第1081663649號

受文者：台北市醫師公會

主旨：有關「特定醫療技術檢查檢驗醫療儀器施行或使用管理辦法」所定施行特定美容醫學手術應遵行事項，請轉知所屬會員依規定配合辦理，請查照。

說明：

- 一、查特定醫療技術檢查檢驗醫療儀器施行或使用管理辦法(以下簡稱特管辦法)業於107年9月6日修正發布，其中第23條對於7項特定美容醫學手術，規範其執行手術醫師資格，並於本(108)年1月1日正式施行。
- 二、前揭執行手術醫師資格，應符合特管辦法第24條至第26條規定，醫療機構並應依同辦法第4條規定，檢具其專科醫師證書等相關文件向直轄市、縣(市)衛生主管機關申請核准登記。未依規定申請並經核准者，仍不得施行前揭特定美容醫學手術項目。⚠

## 提醒各單位執行人類免疫缺乏病毒感染檢驗檢查相關業務時，應充分保障個人隱私權一案

中華民國醫師公會全國聯合會 函

108.6.6全醫聯字第1080000701號

受文者：台北市醫師公會

主旨：本會建議衛生福利部提醒各單位執行人類免疫缺乏病毒感染檢驗檢查相關業務時，應充分保障個人隱私權一案，衛生福利部函復如附件，請查照。

說明：

- 一、依據108年5月20日衛生福利部衛授疾字第1080003235號函辦理。
- 二、衛生福利部已函勞動部、教育部、社會及家庭署、長期照顧司、護理及健康照護司、心理及口腔健康司及各縣市政府衛生局為充分保障個人隱私權，重申各機構、學校，團體等辦理健康檢查時，應恪遵相關法律規定，並應尊重當事人權益，遵守相關原則。
- 三、本函刊登本會網站及台灣醫界雜誌。⚠

## 衛福部食藥署將自110年1月1日起禁止醫用含粉手套製造及輸入


中華民國醫師公會全國聯合會 函

108.6.14全醫聯字第1080000664號

受文者：台北市醫師公會

主旨：為維護病人及醫事人員健康及安全，衛生福利部食品藥物管理署將自110年1月1日起禁止醫用含粉手套製造及輸入，請轉知所屬會員知悉，請查照。

說明：

- 一、依據衛生福利部食品藥物管理署108年5月9日FDA器字第1081600325B號函副本辦理(如附件)。
- 二、本函相關訊息刊登本會網站。

## 有關幼童疫苗注射與同時健保診療比例案

中華民國醫師公會全國聯合會 函

108.7.5全醫聯字第1080000777號

受文者：台北市醫師公會

主旨：轉知衛生福利部中央健康保險署說明有關幼童疫苗注射與同時健保診療比例案，詳如說明段，請查照。

說明：

- 一、依據108年6月13日衛生福利部中央健康保險署健保審字第1080035478號函(如附件)辦理。
- 二、有關幼童疫苗注射與同時健保診療部分，以臨床醫療有需求及尊重醫師專業判斷為原則，未有合理常態比例之限制。
- 三、該署以基於尊重醫療自主性為前提，若病人屬因病之必要就醫，請務必於病歷上詳細記載。



## 公告「居家輕量藍芽APP」資料交換格式說明

中華民國醫師公會全國聯合會 函

108.7.8全醫聯字第1080000825號

受文者：台北市醫師公會

主旨：轉知衛生福利部中央健康保險署公告「居家輕量藍芽APP」資料交換格式說明，作業紀錄匯出格式自公告日起上線，請查照。

**說明：**

- 一、依據衛生福利部中央健康保險署108年6月21日健保醫字第1080033495號公告副本(如附件)辦理。
- 二、相關訊息刊登本會網站。📄

## 醫師開立慢性病連續處方箋時，針對特定對象建議調劑時至多得一次給予九十日以內之用藥量案

中華民國醫師公會全國聯合會 函

108.7.8全醫聯字第1080000772號

受文者：台北市醫師公會

主旨：本會建議中央健康保險署醫師開立慢性病連續處方箋時，針對特定對象建議調劑時至多得一次給予九十日以內之用藥量案，該署函復詳如說明，請查照。

**說明：**

- 一、依據中央健康保險署108年6月10日健保醫字第1080007605號函(如附件)辦理。
- 二、旨揭慢性病連續處方箋用藥量案，所涉「全民健康保險醫療辦法」規定如下：
  - (一) 第24條略以，同一慢性病連續處方箋，應分次調劑。
  - (二) 第25條訂有保險對象可一次領取慢性病連續處方箋之總用藥量之適用情況，包含經保險人認定確有一次領取該處方箋總用藥量必要之特殊病人。
- 三、上開第25條所列經保險人認定，說明如下：
  - (一) 經專業認定、確需一次領取該處方箋之總用藥量之特殊個案為限，如偏鄉、居家衰弱老人。
  - (二) 可依具體個案、相關就醫資料送請專業審查後認定。
  - (三) 其辦理得由病人（或其家屬）或診治院所協助，檢送病人就醫之病情、確有一次領取該處方箋總用藥量必要等說明（建議加附如診斷證明書、病歷摘要、檢查報告等參考資料）送轄區業務組依個案情形辦理認定。
- 三、依上開說明，係由健保署分區業務組受理申請資料，送專業醫師認定判斷，請轉知所屬會員，於適用上開規定時，請依專業判斷病患或照護家屬，是否有能力管理大量天數之藥品用量，是否有遺失或重複服用之風險，以確實守護民眾用藥安全。📄

## 專技人員健保投保金額查核案將於近日開始執行

衛生福利部中央健康保險署 函

108.7.8健保北字第1081334527C號

受文者：台北市醫師公會

主旨：本（108）年度專門職業及技術人員自行執業者（以下稱專技人員）健保投保金額查核案將於近日開始執行，特函通知貴會相關事宜，請查照。

說明：

- 一、基於依法行政、健全財務及貫徹保險費負擔之公平性，本署每年均取得財稅資料進行投保金額查核作業，本署臺北業務組已發函通知轄區本年度核定調整對象相關調整事宜。
- 二、本次查核作業係依財稅單位核定之105年執行業務所得比對106年3月健保投保金額，擷取健保投保金額低於105年度月平均之執行業務所得者為核定調整對象，本署將依全民健康保險法（以下簡稱本法）第20條規定核定調整渠等投保金額，應補收之保險費隨同其所屬投保單位將於計收7月份保險費中一併補收。
- 三、本案另請專技人員一併檢視及核算106年度及107年度之執行業務所得資料，如需調整者，請檢附該年度執行業務所得證明文件供本署審核，經審核無誤者，分別自107年3月及108年3月起調整投保金額。
- 四、如貴會會員對本署核定調整之投保金額有相關疑義，因涉及個人財務資料，請其詳參本署寄發給該投保單位之通知函，依該函所載聯絡方式洽詢受理申復之承辦人。
- 五、倘貴會對本函內容有相關問題，請先參閱隨函檢送之「醫師、牙醫師、中醫」專技人員健保投保金額對照表，如仍有疑問，請撥打本署健保諮詢服務專線0800-030598（手機請改撥：(02) 4128-678），依語音指示先按1，靜待語音指示再按地區別代號（臺北業務組的語音代號是「1」）後，輸入分機號碼6145與承辦人張先生聯絡。
- 六、摘錄本法相關規定如下：
  - （一）本法第20條規定略以，專門職業及技術人員自行執業者以其執行業務所得為投保金額；第一類被保險人為無固定所得者，其投保金額，由該被保險人依投保金額分級表所定數額自行申報，並由保險人查核；如申報不實，保險人得逕予調整。



- (二) 本法第21條規定略以，第一類被保險人依第20條規定之所得，如於當年2月至7月調整時，投保單位應於當年8月底前將調整後之投保金額通知保險人；如於當年8月至次年1月調整時，應於次年2月底前通知保險人。投保金額之調整，均自通知之次月1日生效。
- (三) 本法施行細則第46條規定略以，會計師、律師、建築師、醫師、牙醫師、中醫師自行執業者，除自行舉證申報其投保金額者外，應按投保金額分級表最高一級申報。自行舉證申報之投保金額，最低不得低於勞工保險投保薪資分級表最高一級（105年5月1日起為45,800元）及其所屬員工申報之最高投保金額。
- (四) 本法施行細則第47條規定略以，第一類被保險人其申報之投保金額不得低於其適用勞工退休金月提繳工資分級表之月提繳工資及勞工保險之投保薪資，但超過本保險投保金額最高一級者，應以本保險最高一級為投保金額。
- (五) 本法第89條規定略以，第一類被保險人之投保單位，將被保險人投保金額以多報少者，除追繳短繳之保險費外，並按其短繳之保險費金額處以2倍至4倍之罰鍰。⚖️

附件

醫師、牙醫師、中醫師、會計師、律師、建築師專技人員自行執業者  
申報健保投保金額常見問答

Q1: 誰應該以專技人員自行執業者身分投保健保?

A1: 依專門職業及技術人員考試法或其他法規取得執業資格之人員且自行執業者，應以專技人員自行執業者身分投保健保。

Q2: 投保金額計算基礎?

A2: 以扣除成本後之執行業務所得為投保金額。

Q3: 投保金額計算方式?

A3: 以最近一年度獲國稅局核定之執行業務所得 ÷ 12 個月，對照健保投保金額分級表所訂之等級申報月投保金額。

Q4: 投保金額如何申報?

A4: 除自行舉證申報其投保金額外，應以投保金額分級表最高一級申報(目前為 182,000 元)。自行申報調降者，不得低於勞工保險投保薪資分級表最高一級(目前為 45,800 元)、所屬員工申報之最高投保金額、勞工退休金月提繳工資及勞工保險之投保薪資。

Q5: 申報調整投保金額從何時生效?

A5: 每年報稅時如執行業務所得換算月投保金額後有增加或減少，都可以主動向健保署申報調整，並自所得年度次年 3 月 1 日生效。

例：106 年執行業務所得於 107 年 5 月結算申報，如與健保投保金額不符，經申報調整後自 107 年 3 月生效

Q6: 申報調整投保金額要檢附哪些資料?

A6: 1.申報時應檢附最近一年度「綜合所得稅核定通知書」。如尚未核定，可暫以最近年度「個人綜合所得稅結算申報書」或「個人綜合所得資料清單」申報調整。

2.倘國稅局核定之執行業務所得與原申報之投保金額產生差異時，可檢具國稅局核定資料向健保署申報調整。

Q7: 每月健保費如何計算?

A7: 月投保金額\*費率(目前為 4.69%)\*負擔比率(100%)\*(1+眷口數<sup>最多計收 3 口</sup>)。

例：王醫師為自行開業診所之負責醫師，年度執行業務所得為 76 萬元，平均每月 63,333 元，對應投保金額為 63,800 元。每月健保費為 63,800 元\*4.69%\*100%=2,992 元

衛生福利部中央健康保險署 1080516

專技人員健保投保金額對照表

執行業務所得總額(元) A	月平均執行業務所得(元) A/12	月投保金額(元)	月負擔金額(元)
549,605 以下	45,800 以下	45,800	2,148
549,606~578,405	45,801~48,200	48,200	2,261
578,406~607,205	48,201~50,600	50,600	2,373
607,206~636,005	50,601~53,000	53,000	2,486
636,006~664,805	53,001~55,400	55,400	2,598
664,806~693,605	55,401~57,800	57,800	2,711
693,606~729,605	57,801~60,800	60,800	2,852
729,606~765,605	60,801~63,800	63,800	2,992
765,606~801,605	63,801~66,800	66,800	3,133
801,606~837,605	66,801~69,800	69,800	3,274
837,606~873,605	69,801~72,800	72,800	3,414
873,606~918,005	72,801~76,500	76,500	3,588
918,006~962,405	76,501~80,200	80,200	3,761
962,406~1,006,805	80,201~83,900	83,900	3,935
1,006,806~1,051,205	83,901~87,600	87,600	4,108
1,051,206~1,105,205	87,601~92,100	92,100	4,319
1,105,206~1,159,205	92,101~96,600	96,600	4,531
1,159,206~1,213,205	96,601~101,100	101,100	4,742
1,213,206~1,267,205	101,101~105,600	105,600	4,953
1,267,206~1,321,205	105,601~110,100	110,100	5,164
1,321,206~1,386,005	110,101~115,500	115,500	5,417
1,386,006~1,450,805	115,501~120,900	120,900	5,670
1,450,806~1,515,605	120,901~126,300	126,300	5,923
1,515,606~1,580,405	126,301~131,700	131,700	6,177
1,580,406~1,645,205	131,701~137,100	137,100	6,430
1,645,206~1,710,005	137,101~142,500	142,500	6,683
1,710,006~1,774,805	142,501~147,900	147,900	6,937
1,774,806~1,800,005	147,901~150,000	150,000	7,035
1,800,006~1,876,805	150,001~156,400	156,400	7,335
1,876,806~1,953,605	156,401~162,800	162,800	7,635
1,953,606~2,030,405	162,801~169,200	169,200	7,935
2,030,406~2,107,205	169,201~175,600	175,600	8,236
2,107,206 以上	175,601 以上	182,000	8,536


製表日期：108年7月1日

說明：

- 1、依健保法第 20 條規定，專門職業及技術人員自行執業者以其執行業務所得為投保金額。
- 2、以執行業務所得總額 1,200,000 元（A）者為例，其月平均所得為 100,000 元（A/12），對照上表應按投保金額 101,100 元申報，每月健保費為 4,742 元。
- 3、依健保法施行細則第 46 條規定，會計師、律師、建築師、醫師、牙醫師、中醫師自行執業者除自行舉證申報其投保金額者外，應按投保金額分級表最高一級申報。自行舉證申報之投保金額，最低不得低於勞工保險投保薪資分級表最高一級（105 年 5 月 1 日起為 45,800 元）及其所屬員工申報之最高投保金額。



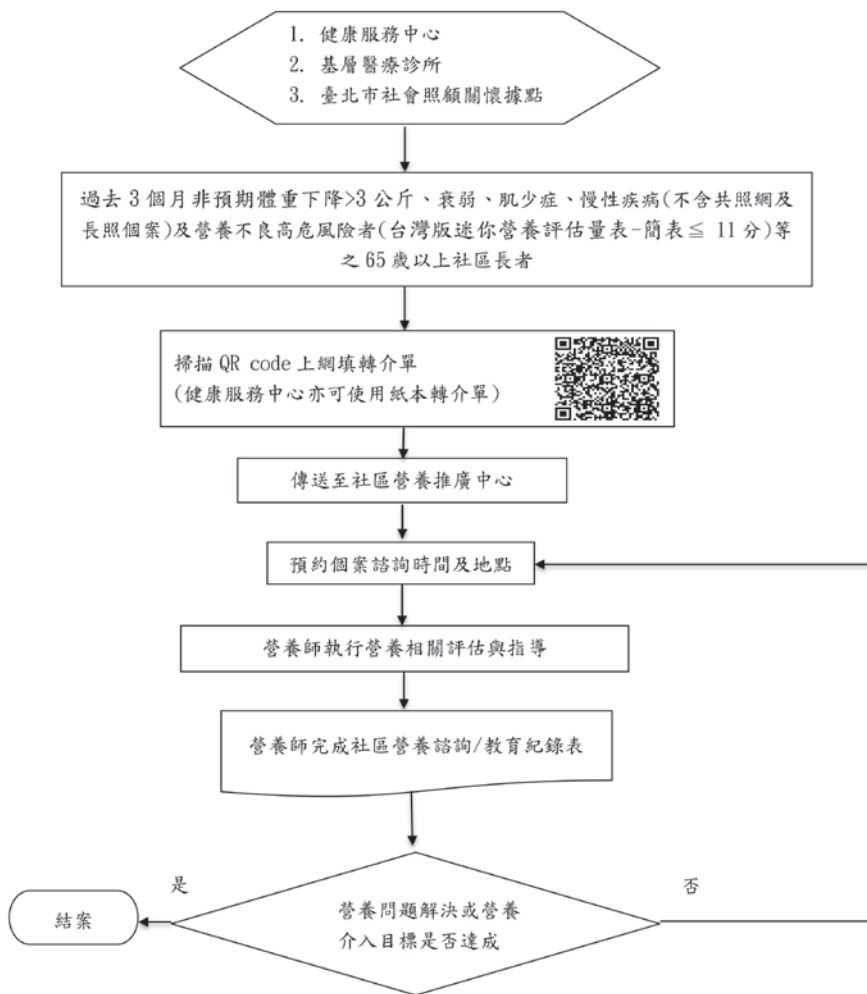
**臺北市社區營養推廣中心提供營養諮詢轉介服務，以期與更多社區醫師攜手照護廣大市民的營養健康。**

主旨：為營造社區高齡健康飲食之支持性環境，建立社區預防及延緩失能之營養照護服務體系，  
臺北市社區營養推廣中心提供營養諮詢轉介服務，以期與更多社區醫師攜手照護廣大市民的營養健康。 

臺北市社區營養推廣中心 108 年 5 月修訂

附件

## 臺北市社區營養推廣中心 營養諮詢轉介服務流程



\*營養諮詢/教育結果將依轉介單位要求，進行介入重點摘要回覆。

臺北市社區營養推廣中心 108 年 5 月修訂  
醫事人員版

### 營養諮詢個案轉介單(貼心小叮嚀)

您好：

經初步篩檢，發現您有營養評估/衛教的需求，為了持續關心您的營養狀況，社區營養師於 2 個工作天內會與您聯繫，如有其他問題請洽專線電話：(02)2303-1297。

～臺北市社區營養推廣中心 關心您～



中心官網

請沿騎縫線剪下 上聯交與需諮詢民眾

### 營養諮詢個案轉介單(臺北市社區營養推廣中心)

轉介日期： 年 月 日

個案姓名	性別	聯絡電話	年次
轉介原因 (可複選)	<input type="checkbox"/> 過去 3 個月非預期體重下降>3 公斤 <input type="checkbox"/> 衰弱症 <input type="checkbox"/> 肌少症 <input type="checkbox"/> 營養不良高危險者(台灣版迷你營養評估量表-簡表≤11 分) 慢性疾病(非共照網及長照個案)： <input type="checkbox"/> 糖尿病 <input type="checkbox"/> 高血壓 <input type="checkbox"/> 高脂血症 <input type="checkbox"/> 其他：		轉介單 QR code 
轉介單位	<input type="checkbox"/> 區健康服務中心 <input type="checkbox"/> 基層醫療診所，名稱：		
轉介醫師/ 醫事人員	姓 名： 聯絡電話： 電子信箱：		

※為維護個案隱私，皆遵守保密約定，個案個人資料，均不得任意揭露、公開或散布。

個案處理：☐ 需回覆    ☐ 不需回覆

### 臺北市社區營養推廣中心回覆：

評估結果：	<input type="checkbox"/> 熱量攝取過多/不足	<input type="checkbox"/> 蛋白質攝取過多/不足	<input type="checkbox"/> 膳食纖維攝取不足
	<input type="checkbox"/> 脂肪攝取過多/不足	<input type="checkbox"/> 水分攝取不足	<input type="checkbox"/> 甜食/糕餅攝取過多
	<input type="checkbox"/> 其他：		
飲食建議：	增加攝取： <input type="checkbox"/> 熱量 <input type="checkbox"/> 蛋白質 <input type="checkbox"/> 膳食纖維 <input type="checkbox"/> 水份		
	減少攝取： <input type="checkbox"/> 熱量 <input type="checkbox"/> 蛋白質 <input type="checkbox"/> 甜食/糕餅		
	<input type="checkbox"/> 六大類食物均衡攝取	<input type="checkbox"/> 其他：	
追蹤：	<input type="checkbox"/> 需要 <input type="checkbox"/> 不需要		
<input type="checkbox"/> 需轉介其他單位：			
營養師：		日期：	



臺北市社區營養推廣中心 電話：(02)2303-1297 電子信箱：Tpech07040706@gmail.com