

有關開業會員行政及 法規注意事項經驗分享

中華民國醫事檢驗師公會
全國聯合會

主講人：王榮濱理事

11/28/2010



Topics

- 一、法規
- 二、執行所得報稅方式
- 三、檢驗所跨區收檢注意事項
- 四、醫事檢驗師自律公約
- 五、其他



一、法規

- 醫檢師法第三章第30條：醫事檢驗所不得以不正當方法招攬業務，並無施行細則。



一、法規

- 醫療法第61條第1項對「不當招攬病人」有詳細的條文規定，「醫療機構，不得以中央主管機關公告禁止之不正當方法，招攬病人」規則。



一、法規

- 若醫療院所違反相關規定，依據醫療法第103條規定，將處五萬到二十五萬元的罰款，這五點禁止原則包括：

(1)對非特定對象免收部分負擔

(2)就診即贈送禮品、折扣、彩券、抽獎等方式，在開幕活動、周年慶、園遊會送免費兌換券，或宣傳優惠的付款方式



一、法規

- (3)就診即享有免費檢查及術前諮詢等醫療服務
- (4)以多層次傳銷或仲介就診
- (5)擅自派員出外辦理義診、巡迴醫療、健檢等。



聖鴻醫事檢驗所 行政訴願書

受文者：台北縣政府衛生局

訴願日期：民國 99 年 8 月 14 日

訴願者：鄭麗珠

出生日期：民國 54 年 12 月 8 日

性別：女

檢驗所地址：台北縣板橋市陽明街 2 號 1 樓

主旨：有關違反醫事檢驗師法行政處分事宜，訴願說明。

說明：本所於民國 99 年 5 月 31 日因受民眾匿名電話檢舉有違規情事，經衛生局派員現場稽查，發現本所放置之檢康檢查項目表於健康套檢有原價及特價等字樣出現，復經於 99 年 7 月 1 日接受衛生所約談，對於特價有折扣之意，違反醫療法第 61 條規定不得以折扣方式招攬受檢者。但本所自開業至今，從未接受有關醫療法相關宣導及教育，故從不知有醫療法第 61 條的規定而翻遍醫檢師法只有第三章第 30 條：醫事檢驗所不得以不正當方法招攬業務，並無施行細則。相信絕大多數的開業會員甚至執業會員並不清楚施行細則的內容，直到收到處分書上網查詢，在醫療法裡找了很久，才驚覺有衛署醫字第 0940203047 號公告何謂不正當方法，發現不止本所受罰的科目還有很多我們從來不知道的未爆彈！本所自始本著遵循政府法規執業，從未敢作出違法的事情，今因真的不知情而且因被檢舉非本案的事件（該案已稽查本所並無違規）意外被稽核員發現本所有特價的檢查價目表（案外案），而稽核員直接就依違反醫事檢驗師法第 30 條作出處罰本所的結果。以大有為的政府本應先宣導政令再執行法規，理論上至少也應該有輔導期，不知為何對於本所因陌生的法規而被處罰，這樣公平嗎？是不是政府有意設陷阱讓不知情的開業會員誤入圈套。尊敬的承辦人請捫心自問政府有宣導嗎？公告有通知到公會轉知開業會員嗎？

醫檢師能夠主動瞭解或得知醫療法（主要對象是醫師）這一條相關公告的人的確不多。

至於檢驗套檢特價始作俑者，就是成人健檢如以單價加總計算費用應 700 元，但衛生署以 300 元成套給付健保檢驗費用，這不是變相的折扣嗎？不也違反醫療法第 61 條嗎？為何州官可以放火而百姓不能點燈？況且本所是以政府為師，更突顯出政令傳不夠外，政府還帶頭違法，不教而殺，難以服眾。故本所懇請賢能的政府執行單位能夠惠予適當的時間作為改善期，若改善期過後本所尚未做出符合法規，本所願意受罰而無異議。

聖鴻醫事檢驗所
負責人：鄭麗珠 敬上

範例： 聖鴻醫事檢驗所



二、執行所得報稅方式

- 書面審查：稅百分比固定，由稅捐處依各行業不同屬性及大環境景氣核定，若有異議可提申報查帳方式。
- 申報查帳：自行申報(提憑證)，兩年後再由稅捐處審查後決定百分比有多少。



收據

一、執業所得：

開立收據得給代檢的醫療院所團體，再由該單位於年底開立扣繳憑單給檢驗所當報稅憑證（一般已先扣10%執業所得先交稅捐處）。若有一方漏報，雙方都會被罰若干倍。



收據

二、收據：

OPD的客人理論都要開收據(可詢問若不要，但要作記錄。以免以後爭議)，但該收據要貼印花(4/1000)，且此收據**OPD**受檢者不可以當報稅憑證用。業者則要報營業收入。





No. 026275

聯合醫事檢驗所

收 據

茲收到

特殊檢驗及一般檢查費

共計新台幣

萬

仟

佰

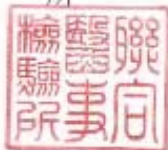
拾

元整。

此 據

醫院
先生

立據人：聯合醫事檢驗所
負責人：王榮濱
統一編號：〇四一七七〇四二
地址：台北市復興南路二段一五一巷三十三號
電話：(〇二)二七〇五一三八九



中 華 民 國

年

月

日



2010/7/26

三、檢驗所跨區收檢注意事項

檢驗所或醫院跨區收檢有三種情況是合法的：

1. 該收檢單位收回自己操作（如署台中、聯明.....）
2. 該收檢單位收檢部份無法自己作的檢體外送（送台大、榮總、聯合、北病....）
3. 受委託代收醫療團體外送的檢體



三、檢驗所跨區收檢注意事項

- 但跨區以上三種情況的收檢單位，都必須符合醫療法及醫檢師法的規範，尤其收檢時檢體保存、運送的SOP都要建立，至於稽核抽查也不可少(這些都是pre-analysis的一環)。
- 至於光設聯絡收檢站，而無任何符合上述的要求當然就不合法。





醫事檢驗師自律公約

為督促本會會員確實遵守法令並發揚醫事檢驗師專業倫理與職業道德，茲訂定「醫事檢驗師自律公約」，以作為會員依循準則。

- 第1條 醫事檢驗師執業，應確實遵守「醫事檢驗師法」等相關法令及「醫事檢驗師自律公約」。
- 第2條 醫事檢驗師應謹言慎行，以共同維護執業尊嚴與專業形象。
- 第3條 醫事檢驗師執業應以民眾健康利益及照護福祉為第一優先考量。





醫事檢驗師自律公約

- 第4條 醫事檢驗師應充實醫檢新知、加強專業技術，以提昇醫療服務品質。
- 第5條 醫事檢驗師不得將醫事檢驗師證書、會員章證以任何方式提供他人使用。
- 第6條 醫事檢驗師應親自執行檢驗，並於檢驗報告上簽名或蓋章，以示負責。
- 第7條 醫事檢驗師需關注與執業相關的法律和法規，以免誤觸法令而使聲譽受損。





醫事檢驗師自律公約

- 第8條 醫事檢驗所不得以不正當行為或出具虛偽之證明、報告或陳述，申報醫療費用。
- 第9條 醫事檢驗所不得以不正當方法，招攬業務，經查證屬實者，陳報事業目的主管機關依法懲處。
- 第10條 醫事檢驗師應尊重病人隱私權，除法律另有規定外，不得無故洩漏因業務而獲知之病人秘密。





醫事檢驗師自律公約

- 第11條 知悉其他醫事檢驗師有違反本公約等不符專業素養行為或其在人格或能力上有缺失，或從事造假或其他不正當行為之具體事證時，宜報告其所屬之醫事檢驗師公會。

此條參照醫師倫理規範第18條





醫事檢驗師自律公約

- 第12條 醫事檢驗師違反相關法令、醫事檢驗師公會章程及本公約，除法令另有懲處規定者外，由中華民國醫事檢驗師公會全國聯合會所屬之「醫事檢驗師仲裁委員會」審議、必要時依照「醫事檢驗師仲裁辦法」規定予以懲戒。
- 第13條 醫事檢驗師相互間若有爭議，應向中華民國醫事檢驗師公會全國聯合會所屬之「醫事檢驗師仲裁委員會」提出申訴並請求調處。





健保IC卡登錄及上傳準備

- 健保VPN (Virtual Private Network)
 - － 向中華電信申請加入「健保資訊網」
 - － 資訊服務單位加入健保資訊網申請作業要點
 - － 選1M/64K ADSL (每月804元)即夠用
- 健保IC卡讀卡機
 - － 依型號價格三千到四千元不等
 - － RS232 或 USB 介面





健保IC卡登錄及上傳準備

- 安全模組
 - － 主題專區 > 健保IC卡 > IC卡資料下載區
 - － 填寫「安全模組申請表」
檢附購置簡易型讀卡設備（更新機）證明
- 診間軟體(有健保IC卡登錄上傳功能)
 - － 展望系統 <http://www.vision.com.tw/>
 - － 耀聖系統 <http://www.realsun.com.tw/>
 - － etc...



行政院衛生署中央健康保險局 函

機關地址：台北市信義路3段140號
傳真：(02)27026324
聯絡人及電話：李小姐(02)27085868轉2684
電子信箱：A110339@mail.nhi.gov.tw

10084
台北市羅斯福路2段70號5樓之2

受文者：中華民國醫事檢驗師公會全國聯合會

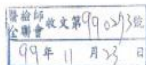
發文日期：中華民國99年11月22日

✓ 發文字號：健保醫字第0990012672號

類別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：



主旨：貴會建議特約醫事檢驗機構得暫緩將保險對象就醫資料，於健保IC卡登錄及上傳乙案，復如說明，請 查照。

說明：

一、依行政院衛生署99年11月9日衛署健保字第0990028639號函暨 貴會99年11月5日(99)醫檢全聯字第990122號函辦理。

二、本局推動健保IC卡登錄及上傳作業係作為醫療院所間診療資訊之參考平台，以發揮避免重複檢驗、檢查及用藥之積極功能，提升就醫安全及減少醫療浪費，相關作業係依下列法源辦理：

(一)查全民健康保險醫療辦法第11條第1項、第12條及第13條分別規定：「保險醫事服務機構於提供門診、急診或住院之診療服務或補驗保險憑證時，應於保險憑證登錄就醫紀錄...」、「保險醫事服務機構於保險對象有接受排程檢查、排程手術或轉檢服務，應於其保險憑證登錄就醫紀錄...」、「保險醫事服務機構依第11條及前條規定於保險憑證登錄後，應於二十四小時內，將之上傳予保險人備查。但有不可抗力或經保險人同意之特殊情況者，不在此限。」

(二)次按全民健康保險醫事服務機構特約及管理辦法第34條

第1款規定：「服務機構有未依本保險醫療辦法規定登錄保險憑證及上傳保險對象就醫資料，保險人應通知其限期改善。」是以，本局係依據上揭相關法令規定，請保險醫事服務機構登錄及上傳有關保險對象之健保IC卡就醫資料。

三、本局推動醫事服務機構健保IC卡登錄及上傳事宜係採循序漸進方式辦理，有關交付機構(含醫事檢驗機構)健保IC卡登錄及上傳事宜，亦是依此原則進行。自99年11月(費用月份)起交付機構(含醫事檢驗機構)申報件數2,000件(外收檢體者不計)以下者，辦理時程如下：

(一)99年1-6月(費用月份)，平均月申報件數1,500-1,999者：自99年11月起(費用月份)實施輔導作業，惟自100年1月起(費用月份)始進行上傳資料勾稽，即100年3月勾稽申報與上傳資料，未達標準者，100年4月發函限期2個月內改善(100年6月之上傳資料應達標準)。

(二)99年7-12月(費用月份)，平均月申報件數1,499-1,000者：自99年11月起(費用月份)實施輔導作業，惟自100年7月起(費用月份)實施上傳資料勾稽，即100年9月勾稽申報與上傳資料，未達標準者，100年10月發函限期2個月內改善(100年12月之資料應達標準)。

(三)平均月申報件數1,000以下者，上傳資料勾稽將俟上開辦理情形予以檢討後再訂定推動時程。

四、上開申報件數之統計，係排除外收檢體之件數(因代檢案件，病人未至檢驗機構，其就醫資料之健保IC卡登錄及上傳已由採檢之特約院所執行)，故特約醫事檢驗機構若扣除代檢案件後之申報件數，未達上開辦理標準者，可行文向所屬轄區分區業務組申請暫緩實施，由各分區業務組個案簽准後，例外處理。

五、有關醫療資料電子化已是時勢所趨，特約醫事服務機構設置之軟(硬)體、耗材、維修、網路，應屬與健保特約之必

要設備；本局辦理旨揭事宜均需接受監察院、立法院、全民健康保險監理委員會及社會各界等之監督；故仍請 貴會協助宣導及輔導會員配合及落實本措施。

正本：中華民國醫事檢驗師公會全國聯合會

副本：行政院衛生署、各縣市醫事檢驗師公會、精醫理立法委員、徐少澤立法委員、劉建國立法委員、中華民國醫事檢驗師公會、本局各分區業務組、本局企劃組、本局資訊組、本局醫務管理組

局長 戴桂英

XXXX 事檢驗所 函

參考樣本

機關地址：
聯絡人：
傳真：
醫事機構代碼：

郵遞區號：
地 址：

受文者：中央健康保險局 XXXXXXX

發文日期：中華民國99年XX月XX日

發文字號：XX字第XX號

速別：最速件

密等及解密條件或保密期限：

附件：

正本：

主旨：申請暫緩實施有關特約醫事服務機構全面實施將保險對象就醫資料於健保IC卡登錄及上傳作業。

說明：

1. 覆 貴局健保醫字第 0990012672 號函。
2. 本所平均月申報件數，扣除外收檢體之件數後(因代檢案件，病人未至檢驗機構，其就醫資料之健保IC卡登錄及上傳已由採檢之特約院所執行)，每月申報件數未達辦理標準。
3. 依 貴局健保醫字第 0990012672 號函，申請暫緩實施「特約醫事服務機構全面實施健保IC卡登錄及上傳作業」，惠請核准。

XXXX 檢驗所

負責人：XXX

檔 號：
保存年限：

行政院衛生署中央健康保險局 函

機關地址：台北市信義路3段140號
傳真：(02)27026324
聯絡人及電話：廖子涵(02)27065868轉2648
電子信箱：a110547@mail.nhi.gov.tw

10084

台北市羅斯福路2段70號6樓之2

受文者：中華民國醫事檢驗師公會全國聯合會

發文日期：中華民國99年9月8日
發文字號：健保醫字第0990035471號
類別：普通件
密等及解密條件或保密期限：
附件：

主旨：有關 貴會建議將全民健康保險醫療費用支付標準「27077B、27079B、27080B、27081B、27083B、09112B、27001B及09117B」等8項目開放至基層診所適用範圍乙案，復如說明，請 查照。

說明：

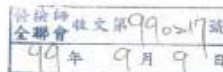
- 一、覆 貴會99年8月25日(99)醫檢全聯字第990105號函。
- 二、中華民國醫師公會全國聯合會為本局專業自主委託單位，負責彙整各相關公會、學會、醫學會所提建議跨表項目並錄案研參。另本局亦會視每年預算情形及臨床所需，逐年研議開放跨表項目。
- 三、本局研擬於100年開放至基層之檢驗項目計有27001B-T3(Triiodothyronine) 甲狀腺原氨酸放射免疫分析及09112B-TSH(EIA/LIA)甲狀腺刺激素免疫分析等2項，其餘項目仍請中華民國醫師公會全國聯合會做為後續研議辦理之參考。

正本：中華民國醫事檢驗師公會全國聯合會
副本：中華民國醫師公會全國聯合會、本局醫務管理組



局長 戴桂英

本業依分層負責規定授權組室主管執行



正本

檔 號：

保存年限：

中華民國醫事檢驗師公會全國聯合會（函）

會址：台北市中正區100羅斯福路2段70號6樓-2

電話：(02) 2394-9182 傳真：(02)2394-5613

http://www.mt.org.tw

E-mail：tamt2000@gmail.com

受文者：各縣市醫事檢驗師公會

發文日期：中華民國99年11月19日

發文字號：(99)醫檢全聯字第990152號

速 別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附 件：

主 旨：有關本會建請中央健康保險局儘速邀集相關醫療團體就支付標準「27077B、27079B、27080B、27081B、27083B、09112B、27001B及09117B」等項目開放至基層診所適用申報範圍乙案進行協商討論乙案，復如說明，請查照。

說 明：

- 一、中央健康保險局已研議將於100年開放至基層之檢驗項目計有27001B-T3(Triiodothyronine)甲狀腺原氨酸放射免疫分析及9112B-TSH(EIA/LIA) 甲狀腺刺激素測定分析等2項。
- 二、隨函檢附中央健康保險局99年9月8日健保醫字第0990035471號函(如附件)，請卓參。

正本收文者：各縣市醫事檢驗師公會

副本收文者：本會健保及預防保健委員會、開業委員會

中華民國醫事檢驗師公會全國聯合會
會議摘要記錄

會議名稱：西醫基層總額支付委員會 99 年第 4 次委員會

會議日期：99 年 11 月 24 日

會議地點：總局 18 樓禮堂 會議主席：黃三桂

職稱：副局長

召開會議單位：☐衛生署 ☒健保局 ☐國健局 ☐醫策會 ☐其他_____

會議摘要報告撰寫人：王榮濱理事 職稱：健保小組副主委

一、會議重要摘錄：

1. 醫師全聯會發函(見附件 7, 附件 8)給健保局及西醫基層支付委員會, 經費協會同意, 並於這次會議列入提案討論
2. 健保局提出為了增加議事效率及減少會議支出(特聘專家學者才有出席費), 擬縮編委員名額為 29 人(原編制 33-44 人)

二、會議決議事項：

第一案: 無異議通過並於 2011 年 1 月 1 日生效執行。

第 2 案: 否決並維持原狀。

三、對醫檢師權益影響：

第一案: 有關醫檢師(尤其開業會員)的項目 TSH 原本健保支付編碼 09112B(B 表)改成 09112C(C 表)西醫基層診所(含衛生所)都可以申報, 皆大歡喜。
但 T3 這項醫師公會弄錯編碼, 原本 T3 就有 09117B 非核醫(RIA)的編碼, 而醫師公會沒照會(?)我們公會就逕行還 T3 編碼 27001B 改成 27001C 交差了事, 本來是一件對基層診所的德政美意, 可是有多少人知道” 27” 開頭是放射免疫(RIA)的專用族群編碼, 而更嚴重的是目前連醫學中心用 RIA 操作的也很少, 更何況檢驗所, 到時因無法申報豈不又造成開業會員跟診所醫生困擾。而且法令一經公告執行後, 除了用不符合檢驗方法, 會被刪扣申報費用外還有罰則, 輕則放大罰額 5 到 100 倍, 重則告當事者違約背信…醫師公會真是為德不卒。

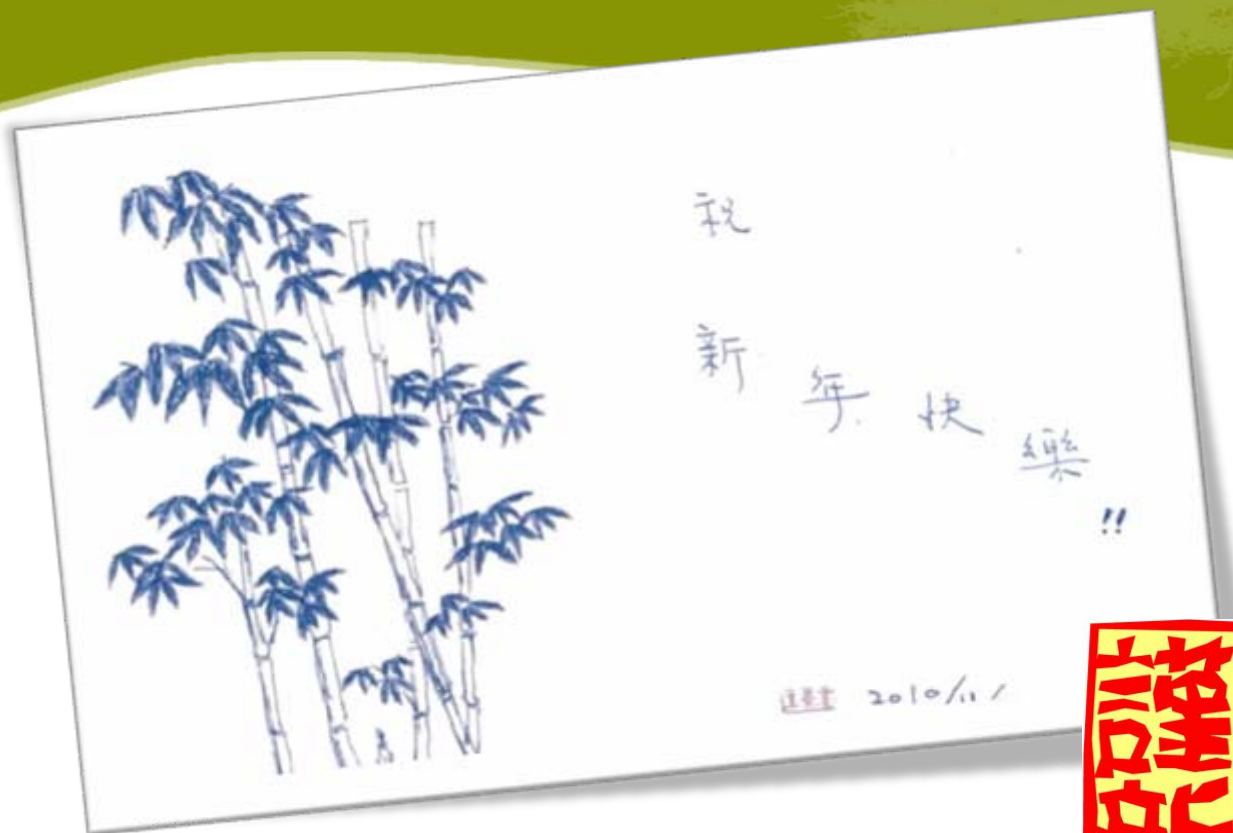
第 2 案: 如果不幸通過想必先被降等或併擠的應會是那些公會吧?! 深思。

四、建議全聯會應採取之因應策略與後續追蹤：

第 1 案: 建議請盧理事長參考我上述的情況及後果的茲事體大, 逕行文醫師全聯會, 趕在公告前請他們修改 T3 的編碼為已經有的 09117B 或 09117C(給付 250 點, 原 315 點)並不難, 因為不必敲鑼打鼓大費功夫去設個新碼, 希望醫師公會不要因小失大, 否則後果醫師公會自行負責。

至於會場當時, 本人尚未登錄委員, 只有列席無發言權, 但我當時有跟健保局李課長說明, 醫師公會秘書長, 常務理事也告知解釋兩個編碼檢驗方法不一樣就是不一樣, 但說者了了聽者渺渺, 該鋪的路該做的我都做了, 這件事最後是不是美好的 ending 就看英明的盧理事長了。

第 2 案: 有關委員會縮編提案, 雖然被否決, 但以後與會者還是要多加留意, 避免怎麼死的都不知道。



Thank you for your attention!!

