

一、醫院、衛生所請以公文(如所附公文參考樣式)，說明戒菸服務案件健保卡未登錄上傳的原因，寄送台北市大同區塔城街 36 號/菸害防制組；診所或藥局以公文回復者，亦同。

二、診所或藥局如不便以公文回覆，可使用回復表參考格式，說明戒菸服務案件健保卡未登錄上傳的原因後，加蓋機構章與負責人私章，寄到 10341 台北市大同區塔城街 36 號/菸害防制組

公文參考樣式

00000(醫療機構名稱)函

受文者：衛生福利部國民健康署

主旨：有關貴署通知本 000(院、所)108 年 8 月至 109 年 12 月戒菸服務有健保卡未登錄上傳乙節，詳如說明段(或附件回復表)，請查照。

說明：

一、復貴署 110 年 4 月 28 日 1100700399(1) 文號函。

二、本 000(院、所)於 0 年 0 月(至 0 年 0 月，或及 0 年 0 月)間，戒菸服務資料上傳率未達 90%，經查係因 00000000000 所致，屬 000000 之疏失，尚無 0000000，請 000000

用機構章及代表人職名章

(非醫院或衛生所者，註明機構名稱，蓋機構章，並由負責醫事人員簽名)

回復表參考格式

醫事機構名稱：

醫事機構代號：

負責人：

申復日期：

年 月 日

聯絡電話：

電子郵件：

本機構戒菸服務案件健保卡未登錄上傳案件之原因說明

診間因素(如於診間無寫入卡片註記或 key in 錯誤等狀況)

此類原因之健保卡未登錄上傳筆數

_____ 筆

說明：(請敘述因診內那些因素，致使戒菸服務案件未依契約規定登錄健保卡及上傳)

機構資訊系統上傳欄位設定錯誤：(如：就醫類別應為 AC 預防保健，但機構資訊系統誤設定成 CA)
※可附上 1-2 筆畫面截圖佐證

此類原因之健保卡未登錄上傳筆數

_____ 筆

說明：(請敘述機構之資訊系統欄位有哪些錯誤狀況，致使診間雖有登錄健保卡，但未能成功上傳)

機構資訊系統未設定上傳功能：機構之資訊系統未設定或未修改戒菸服務欄位(例如 108 年 8 月以前戒菸個案不用登錄健保卡，因此當時系統未無設定戒菸規定欄位，而契約規定 108 年 8 月開始登錄健保卡，但機構遺漏請資訊廠商進行相關設定等原因)

此類原因之健保卡未登錄上傳筆數

_____ 筆

說明：(請敘述資訊系統未設定上傳功能的原因)

其它，請說明：

此類原因之健保卡未登錄上傳筆數

_____ 筆

本表單勿僅勾選，請詳述情境，可自行增列、複印

用印-機構大章

用印-負責人私章