

台灣健康保險協會 函

會址：104 台北市中山區中山北路二段 92 號
電話：02-25239423、25239425
傳真：02-25317052
信箱：hia87821@ms29.hinet.net
網址：www.hia.org.tw
承辦人：陳耀宗 先生

裝

受文者：本會個人會員、本會團體會員、全國醫療院所

發文日期：中華民國九十七年九月三日

發文字號：健保協字第 970087 號

速別：

密等及解密條件或保密期限：普通

附件：程序表、報名表

主旨：敬邀 台端參加本會舉辦之「97 年度健康保險教育培訓課程-基礎班」，惠請 查照。

訂 說明：

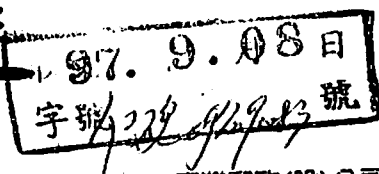
- 一. 謹訂於九十七年九月二十六~二十八日（星期五~日），假 台北榮民總醫院致德樓（第二會議室），舉辦「97 年度健康保險教育培訓課程-基礎班」，誠摯邀請各位先進共襄盛舉踴躍參加。
- 二. 欲參加本年度技術員甄試之會員，應取得基礎班完整課程（24 學分），並依據『健康保險管理師暨健康保險技術員甄試辦法第三條：本會個人會員應符合下列資格，得參加健康保險技術員甄試。
 1. 就讀醫療相關科系或從事健康保險相關工作一年以上。
 2. 參加本會主辦之健康保險申報人員基礎班或進階班課程並取得完整學分者。
- 三. 線上報名系統已正式啟用，歡迎各位會員妥善利用（傳真報名與線上報名請擇一使用）
- 四. 隨文檢附程序表、報名表各乙份。
- 五. 為維護會員權益，惠請詳閱檢附之資料內容，並歡迎至協會網站查詢。

線

正本：本會個人會員、本會團體會員、全國醫療院所

副本：本會秘書處

理事長 邱 文 達



臺灣郵政(股)公司

10364

97 年度健康保險教育培訓課程-基礎班

各位會員您好：

又到了本會年度基礎培訓課程的時刻，培訓人才一直是協會持續努力的政策之一。『97 年度健康保險教育培訓課程』訂於 97 年 09 月 26 日~28 日（週五~週日）假 台北榮民總醫院致德樓第二會議室，為期三天。經參考會員反應意見，本次課程除安排健保相關基礎議題外，更著重於「增加會員申報技能」為本次培訓之目標。故於門、住診基礎申報實務之議題，特邀請經驗豐富之現任申報工作者講授，內容保證精采實用。竭誠歡迎剛加入醫事單位新手們，暨應屆醫管系所社會新鮮人踴躍報名參與（本培訓課程每年度只舉辦乙次，請把握機會），內容精采可期，座位有限，請各位學員儘早報名，以免向隅。

課程表(共二十四學分)

課程內容
一、健保申報基礎學—6 (一) 簡介我國全民健保法及施行細則 (二) 健康保險現況與未來發展 (三) 簡介支付標準表之結構與分類暨修訂現況 (四) 台灣健保支付制度的沿革暨總額實施現況
二、健保申報實務教學—14 (一) 門診(含急診、牙醫、中醫)申報實例實務操作 1. 媒體格式及欄位意義介紹 2. 門診申報作業(含批掛)常見錯誤議題及解決方法 (二) 住診申報實例實務操作 1. 媒體格式及欄位意義介紹 2. 疾病分類基礎概念與通則 3. 住診申報作業常見錯誤議題及解決方法 (三) 門、住診核減通則暨改善實例分析 (四) 申復爭議作業介紹暨成功案例分享 1. 醫院總額之下醫療費用審查要點-以台北分局為例 2. 健保醫療費用審查注意事項及申復成功實例分享
三、醫事單位管理議題—4 (一) 醫事人員統計分析運用基礎 (二) 醫事人員如何再創職場價值

97 年度健康保險教育培訓課程-基礎班

程序表(二)

時間：97 年 9 月 27 日（星期六）

地點：台北榮民總醫院致德樓（第二會議室）

日期	時間	主題	講師
97 年 9 月 27 日 (六)	08:00~08:30	報 到	
	08:30~09:30	門診（含急診、牙醫、中醫）申報實例實務操作 — 媒體格式及欄位意義介紹	永和耕莘醫院 醫事室 李培芬 主任
	09:30~09:50	休 息	
	09:50~11:50	門診（含急診、牙醫、中醫）申報實例實務操作 — 門診申報作業(含批掛)常見錯誤議題及解決方法	馬偕醫院 保險課 林雪娥 組長
	11:50~13:20	午 餐	
	13:20~14:20	住診申報實例實務操作 — 媒體格式及欄位意義介紹	振興醫院 健保課 李秀美 組長
	14:20~16:10	住診申報實例實務操作 — 疾病分類基礎概念與通則	台北榮民總醫院 病歷室 魏秀美 技術員
	16:10~16:20	休 息	
	16:20~18:10	住診申報實例實務操作 — 住診申報作業常見錯誤議題及解決方法	邀請中
簽 退（為累計個人學分，請簽退）			

主辦單位：台灣健康保險協會

協辦單位：台北榮民總醫院、台北醫學大學進修推廣部

~ 課程內容以當日公告為主 ~



台灣健康保險協會

97 年度健康保險技術員培訓課程（基礎班）

報名表

醫院名稱（全銜）：		
1. 會員編號 _____	姓名： _____	參加日期： ☐ 9/26、 ☐ 9/27、 ☐ 9/28
2. 會員編號 _____	姓名： _____	參加日期： ☐ 9/26、 ☐ 9/27、 ☐ 9/28
3. 會員編號 _____	姓名： _____	參加日期： ☐ 9/26、 ☐ 9/27、 ☐ 9/28
4. 會員編號 _____	姓名： _____	參加日期： ☐ 9/26、 ☐ 9/27、 ☐ 9/28
收據抬頭（請擇一勾選）： ☐ 開立個人 ☐ 開立醫院		
聯絡人： _____ 電 話： _____		

一、報名費用：

	北部會員	中部會員	南部會員	東部會員	澎、金、馬會員	非會員
參加一日課程	1,000 元	900 元	800 元	800 元	700 元	1,500 元
參加二日課程	1,800 元	1,600 元	1,400 元	1,400 元	1,200 元	2,700 元
參加三日課程	2,500 元	2,200 元	2,000 元	2,000 元	1,700 元	3,800 元

二、報名截止日：97 年 9 月 19 日（星期五）

1. 報名額滿為止，以報名順序為準。【備註：九十七年度前之會費未繳交者，則視同非會員】
2. 報名表上之欄位請務必填寫且字跡工整，否將不以採納。

三、報名方式：下列報名方式請擇一使用

1. 協會網站線上報名(<http://www.hia.org.tw/>)。
2. 傳真報名-
 - A. 報名傳真專線：(02)2531-7052
 - B. 傳真報名者請於十分鐘內來電確認(02)2523-9423、2523-9425。

四、繳費方式：郵政劃撥

戶名：台灣健康保險協會 帳號：19306396

※請務必於劃撥單左側通訊欄註明：

課程名稱、參加者姓名、會員編號、欲開立收據之抬頭，俾利開立收據之作業。

請將劃撥單存根貼妥後，
再傳真報名手續。未附貼妥者，
視同傳真報名手續。未附貼妥者，
【黏貼處】
劃撥單存根

五、與會學員注意事項

1. 會員於報名後如因故不克出席，請於 9/23 以前辦理退費手續，以利統計人數，逾期恕不受理。（退款將於課程結束後十天內，以匯票方式退費並由退款中代扣 70 元手續費）
2. 請務必攜帶會員卡或相關證件（如：身份證）辦理簽到退手續。
3. 請務必注意協會網站上-www.hia.org.tw 公告事項，不另行通知，敬請見諒。謝謝！
4. 三日課程可得 24 學分（即取得基礎班完整學分），未全程參與者，將核扣學分。