

**範例**

醫療機構「公費臺灣清冠一號藥品費用」申請補助清冊

序號	院所資訊				個案資訊		藥品資訊				院所查檢欄位	
	醫事機構代碼	醫療機構名稱	申報費用年月	申請藥費	姓名	出生日期	防疫專案製造核准文號或藥品名稱	開藥日期	開藥天數	開立總克數	COVID-19檢驗結果陽性	同意書回傳院所
1	1234567890	小明中醫診所	11204	1500	王一	1984/4/14	1100015686	2023/4/3	5	100	■	■
2	1234567890	小明中醫診所	11204	900	陳二	1989/8/3	1100015686	2023/4/9	3	60	V	V
3	1234567890	小明中醫診所	11204	1500	張三	1959/1/10	1110025207	2023/4/5	5	150	是	是
4											<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
...											<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
...											<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
...											<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
98											<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
99											<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
100											<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
填表人：鍾依詩											填報日期：2023/09/20	

本清冊欄位倘不敷使用，請用插入往下新增欄位。  
請不要一個檔案分成多頁，或分成多個檔案。  
一間院所一個檔案一個分頁。

填寫事項說明:

1. 請院所將資料依時程(如右表)，以EXCEL電子檔郵寄衛生福利部中醫藥司備查(免備文)。

醫院請寄送cmyanru@mohw.gov.tw；診所請寄送cmalvinkun@mohw.gov.tw

信件主旨: 00中醫診所或醫院-112年00月「公費臺灣清冠一號藥品費用申請補助清冊」

信件夾帶EXCEL檔案名稱: 00中醫診所或醫院-公費清冠一號清冊 (11200)

※填寫資料內容無須加上單位(元、天、克、g)。

※若有更正資料，請於信件說明XX醫院/診所修正序號：第XXX筆；EXCEL檔案請以顏色標示修正處，以免造成資料重複彙整。

2. (D欄)申報費用年月：院所上傳健保系統，辦理申報費用的年月(如:11204)。

3. (E欄)申請藥費：請依開藥天數×300元/天=申請費用填寫。

4. (G欄、I欄)出生及用藥日期統一格式：請以西元年/月/日標示(如2023/05/01)。

5. (H欄)防疫專案製造核准文號/藥品名稱：擇一填寫核准文號或藥品名稱，請參閱中醫藥司網頁公布之「本部核准『臺灣清冠一號』於國內專案製造清單」(路徑：衛生福利部中醫藥司>藥品管理及查驗登記區>臺灣清冠1號國內核准專案製造)。

6. (K欄)開立總克數：請依開藥天數×成人標準劑量=開立總克數填寫(順天堂標準劑量20g/天、其他藥廠標準劑量30g/天)。

7. (L欄、M欄)標示方式：以黑框、V、是....等方式標示清楚皆可。

個案看診時間	EXCEL 檔寄送中醫藥司時間
3月1日至31日	4月底前
4月1日至30日	5月底前
5月1日至31日	6月底前
6月1日至30日	7月底前
依此類推	