

衛生福利部 函

地址：115204 臺北市南港區忠孝東路6段
488號

聯絡人：吳雅妮

聯絡電話：(02)8590-7126

傳真：(02) 8590-7072

電子郵件：nhyani1211@mohw.gov.tw

受文者：宜蘭縣政府

發文日期：中華民國114年1月17日

發文字號：衛部照字第1141560128號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：說明資料1份 (A21000000I_1141560128_doc1_Attach1.pdf)

主旨：為本部「全民健康保險住院整合照護服務試辦計畫」自
114年度起變更計畫名稱一事，請貴府參辦並轉知所屬暨
相關單位，請查照。

說明：

- 一、本部前於113年4月2日就經濟弱勢民眾接受住院整合照護服務，其自付費用建議得納入現行貴府提供住院看護費補助申請事宜，請貴府研議評估在案(本部衛部照字第1131560510號函諒達)，相關說明與建議如附件供參考。
- 二、配合本部政策規劃，所辦理「全民健康保險住院整合照護服務試辦計畫」，自114年起計畫名稱修正為「醫院辦理住院整合照護服務實施計畫」，其住院照護服務模式、照護輔佐服務費用收費及醫院收據開立等方式均與原計畫內容相同，仍請貴府參辦並轉知所屬暨相關單位，俾利民眾申請看護費用補助相關作業。

三、本計畫資訊與核定醫院名單，可參考本部護助e起來網站

「住院整合照護服務」專區：<https://nurse.mohw.gov>.

醫政科

114/01/23



1140014481



tw/np-197-2.html。

正本：臺南市政府、新竹市政府、金門縣政府、臺東縣政府、宜蘭縣政府、花蓮縣政府、南投縣政府、屏東縣政府、苗栗縣政府、高雄市政府、基隆市政府、雲林縣政府、新北市政府、新竹縣政府、嘉義市政府、嘉義縣政府、彰化縣政府、臺中市政府、連江縣政府、臺北市府、澎湖縣政府、桃園市政府

副本：



裝

訂

線