

你認為的健保特色
是什麼？

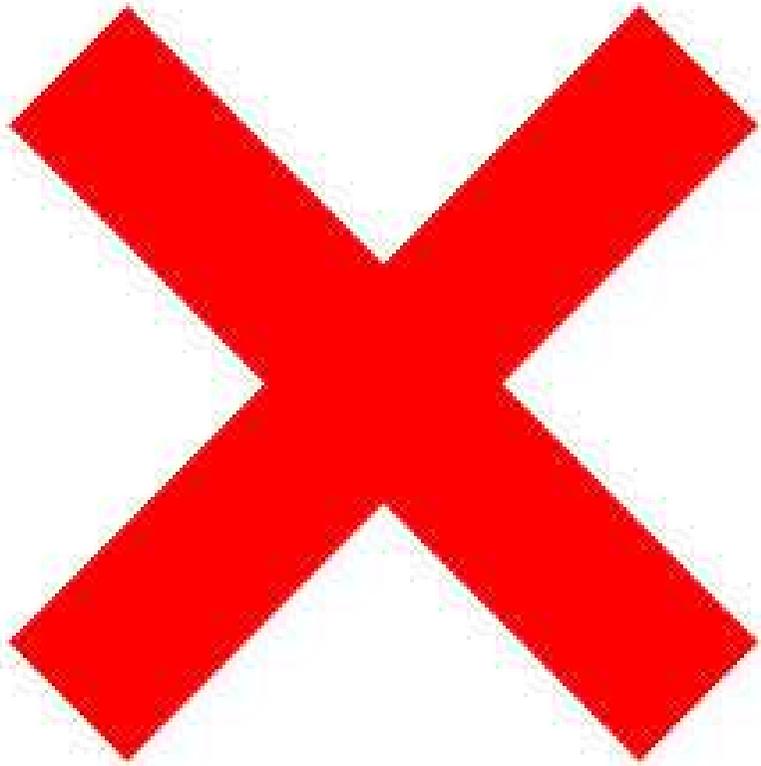


健保知識大考驗



1. 我的身體好，可以
選擇不要加入健保





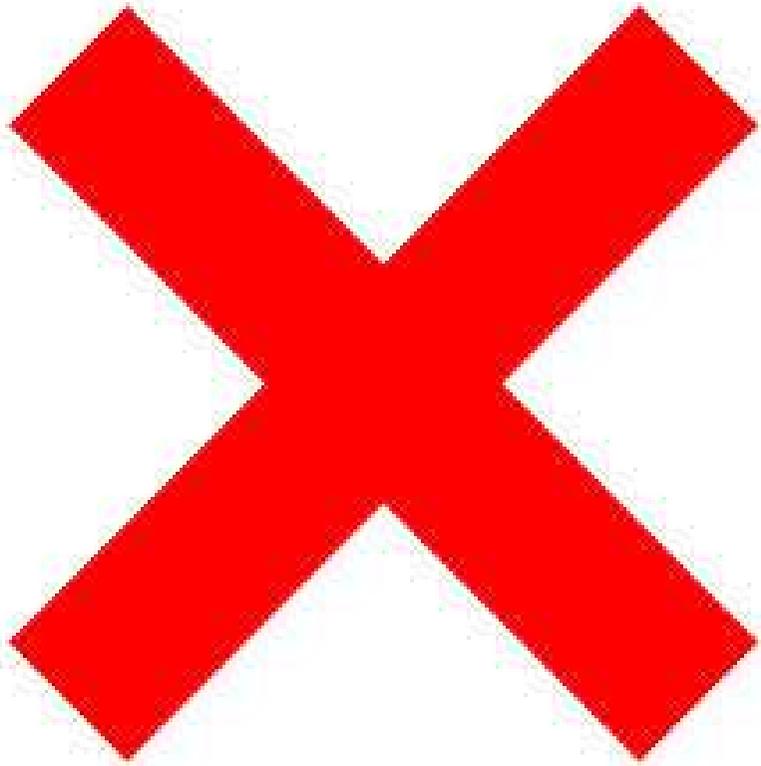
✓特色一

全民納保



2.為了公平，每個人都
要繳交相同的保費





✓ 特色二

量能付費



3. 住在離島或偏遠地區
的人，無法加入健保





✓特色三

照顧弱勢族群



4. 爸媽繳的健保費用，
是用來支付所有病人的
費用





✓ 特色五

自助互助、風險分擔



院所名稱:潘健理診所[3534022013]

【藥品明細及收據】

院所地址:宜蘭縣羅東鎮中正北路241-1號[03-9531931]

姓名: [REDACTED] 生日: [REDACTED] 年齡: 33歲10月男 就醫序號: 0003

日期: 103.09.05 證號: 015265 發藥 3日份 身份證: G [REDACTED]

交付調劑 醫師姓名: 潘健理

藥=品=名=稱=單位劑量 用法 次量 x次x天 總=量

1 Tonec 痛停/五洲 內服 1.00 x2x3 6.0

2 Chloroxazone肌肉鬆 內服 1.00 x2x3 6.0

=健保項目點數=

診察費: 180

藥照費: 0

藥費: 0

診療費: 0

合計: 180

健保申請: 130

=自付費用項目=

部份負擔: 50

高門診: 0

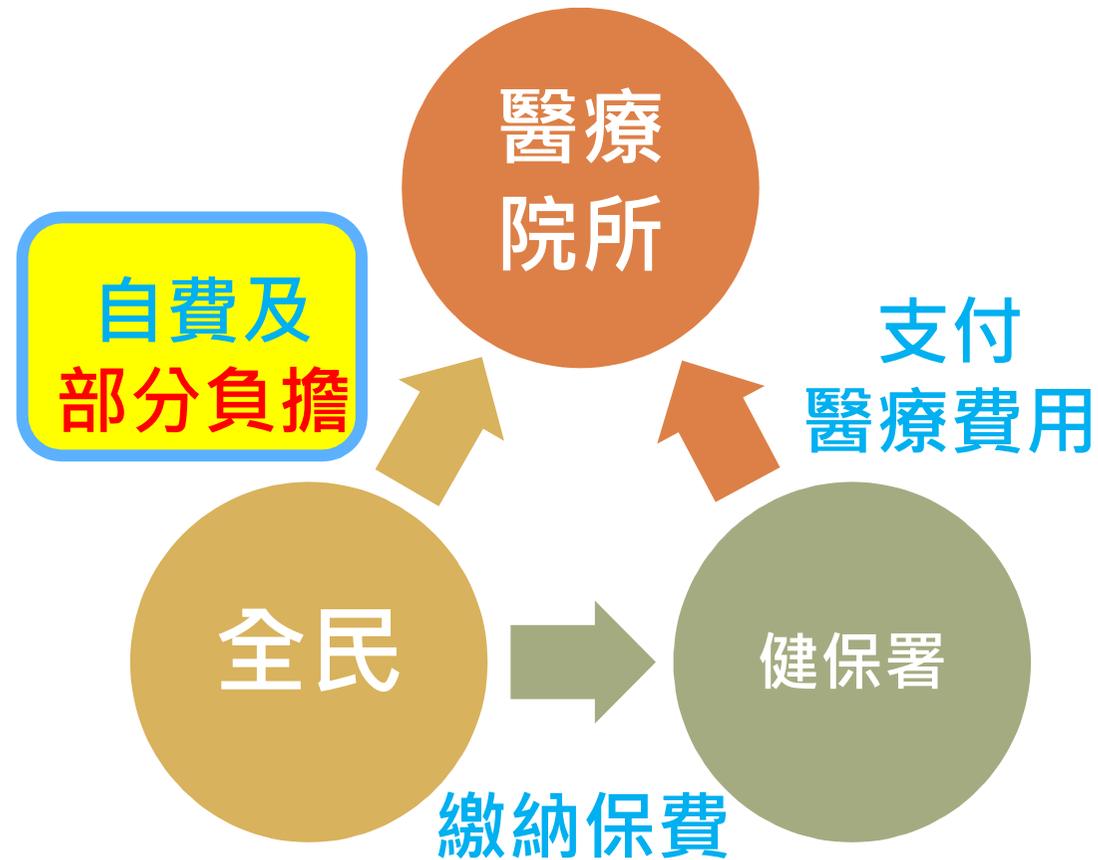
藥費自付: 0

合計自付: 50

掛號費: 100

實收金額: 150





全民健保是由大家共同繳納保費給健保署，並由健保署和醫療院所簽約提供健康醫療服務，再由健保署支付醫療費用給醫療院所。

部份負擔

http://www.nhi.gov.tw/webdata/webdata.aspx?menu=18&menu_id=683&webdata_id=384

負擔一小部分的錢，「部分負擔」的規定主要是提醒大家醫療資源很寶貴，它是用來幫助生病的人，要用在需要的地方，千萬不可以浪費。

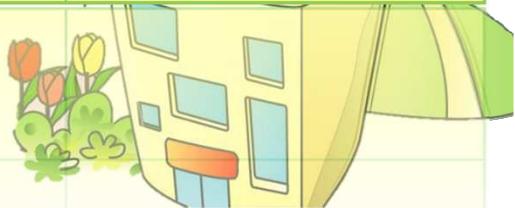
門診

藥品部分
負擔

門診

基本部
分負擔

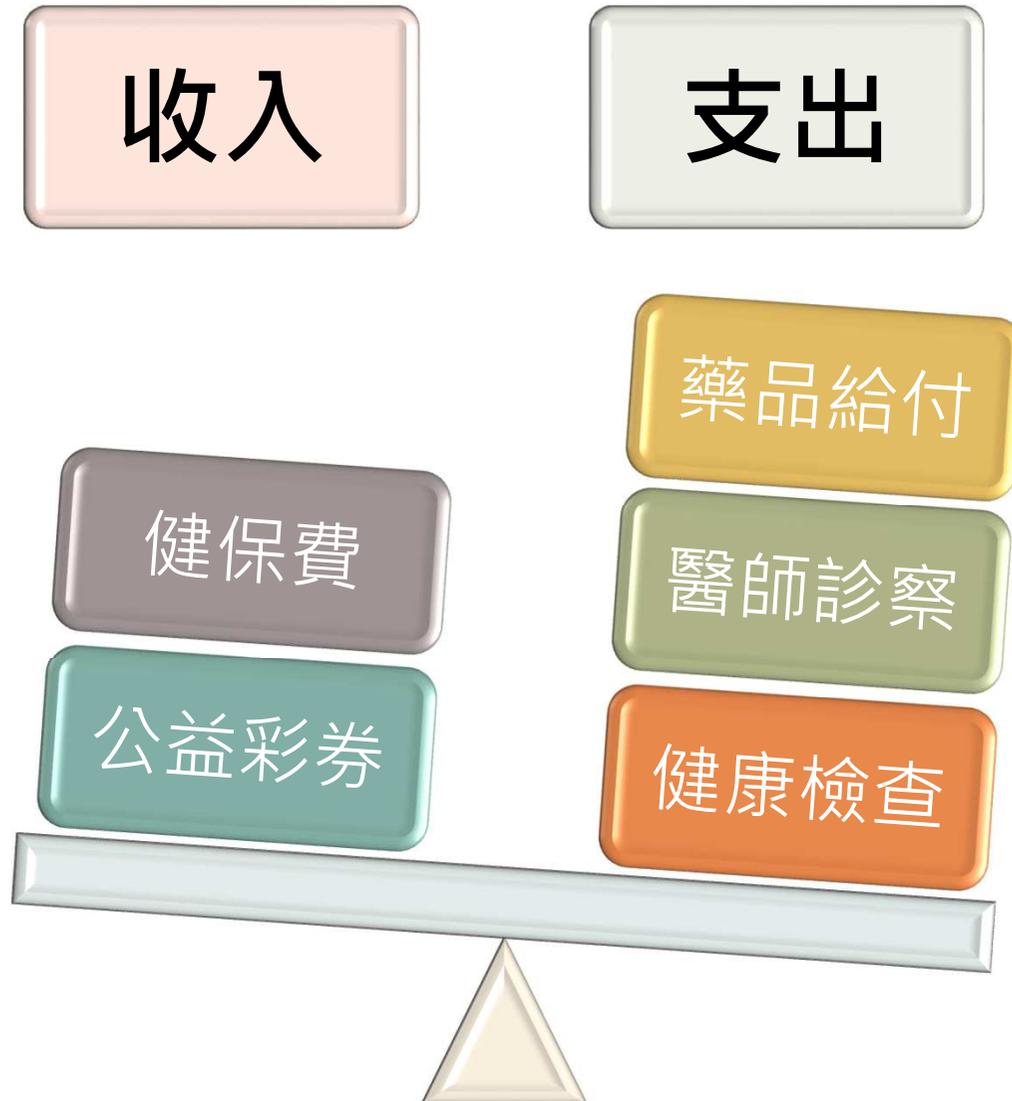
門診基本部份負擔

醫院層級	西醫門診		急診
	經轉診	未經轉診	
醫學中心	210	360	450
區域醫院	140	240	300
地區醫院	50	80	150
診所	50	50	150
			

健保大富翁

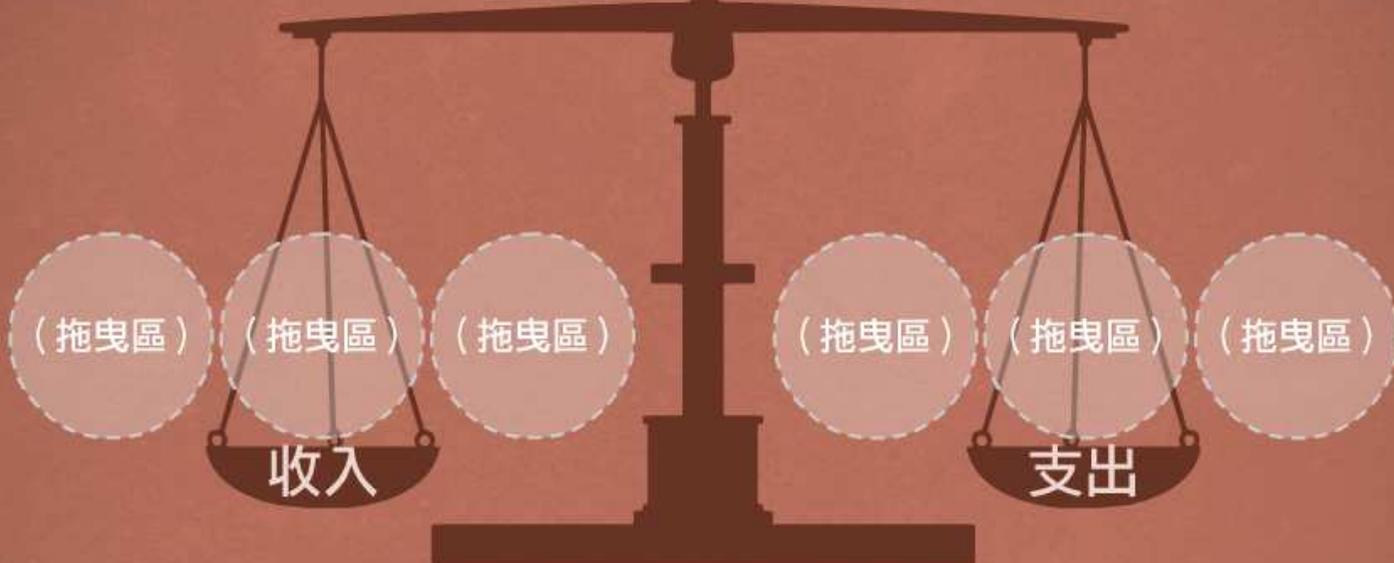
L/O/G/O

健保翹翹板 (P108)



Q

到底哪些是支出?哪些會有收入呢?放在健保天平上看看吧!

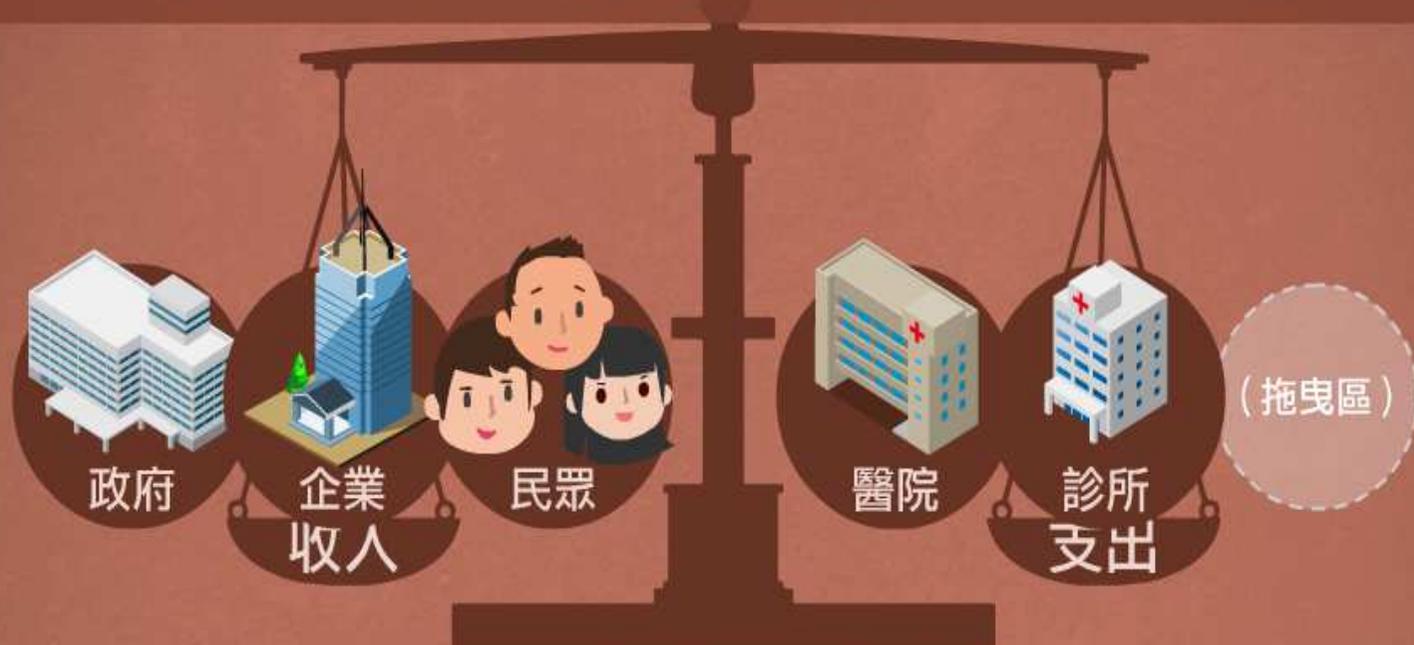


清除

確定

Q

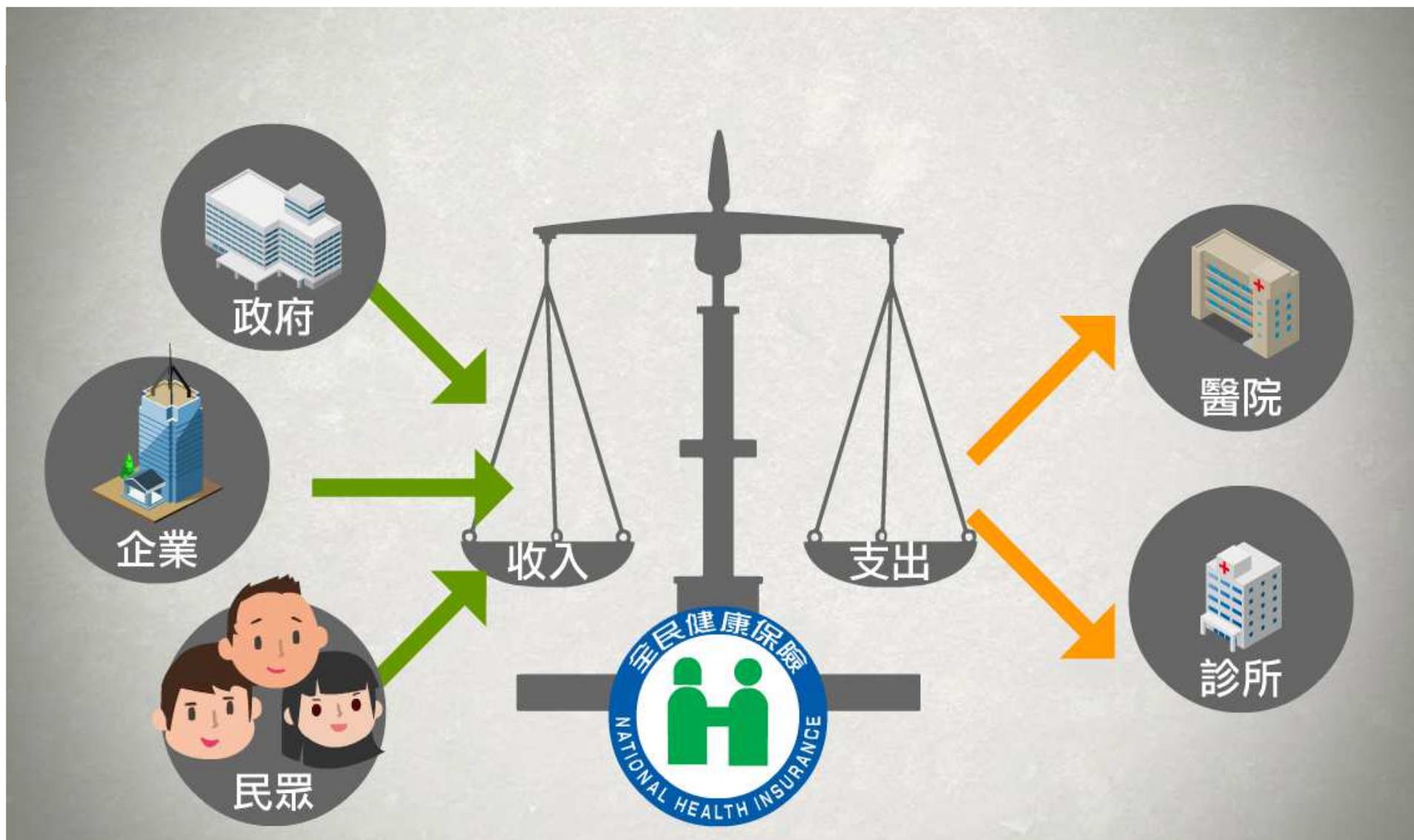
到底哪些是支出?哪些會有收入呢?放在健保天平上看看吧!



你答對了嗎?

收入：政府、企業、民眾

支出：醫院、診所

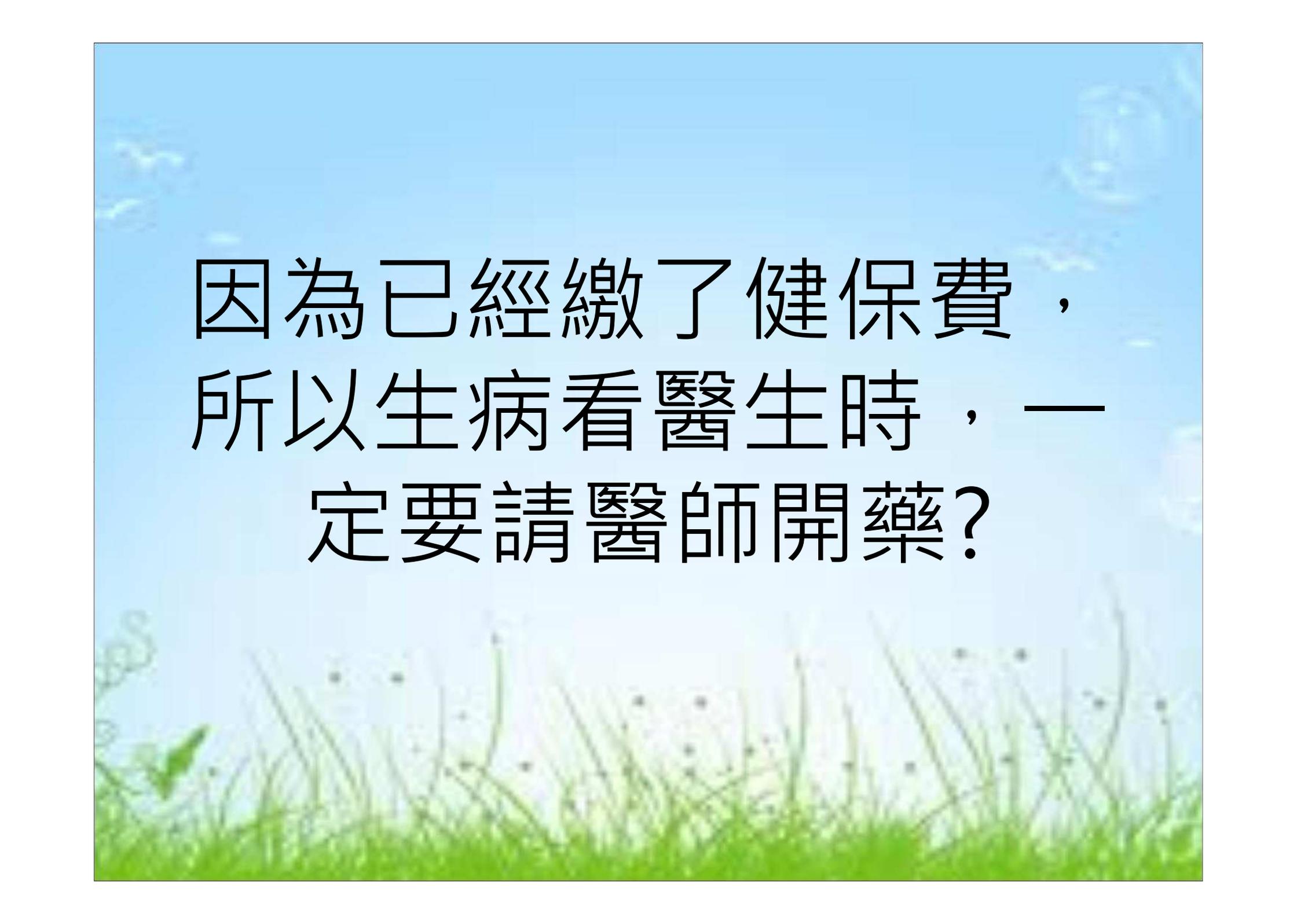


綜合活動

全民健保的迷思

L/O/G/O

學習單延伸學習



因為已經繳了健保費，
所以生病看醫生時，一
定要請醫師開藥？

迷思一：全民健保醫療迷思

藥不拿白不拿



打破迷思：

全民健保的費用是全民共同負擔，醫療資源的浪費會造成全民健保收支不平衡，最後吃虧的還是自己。



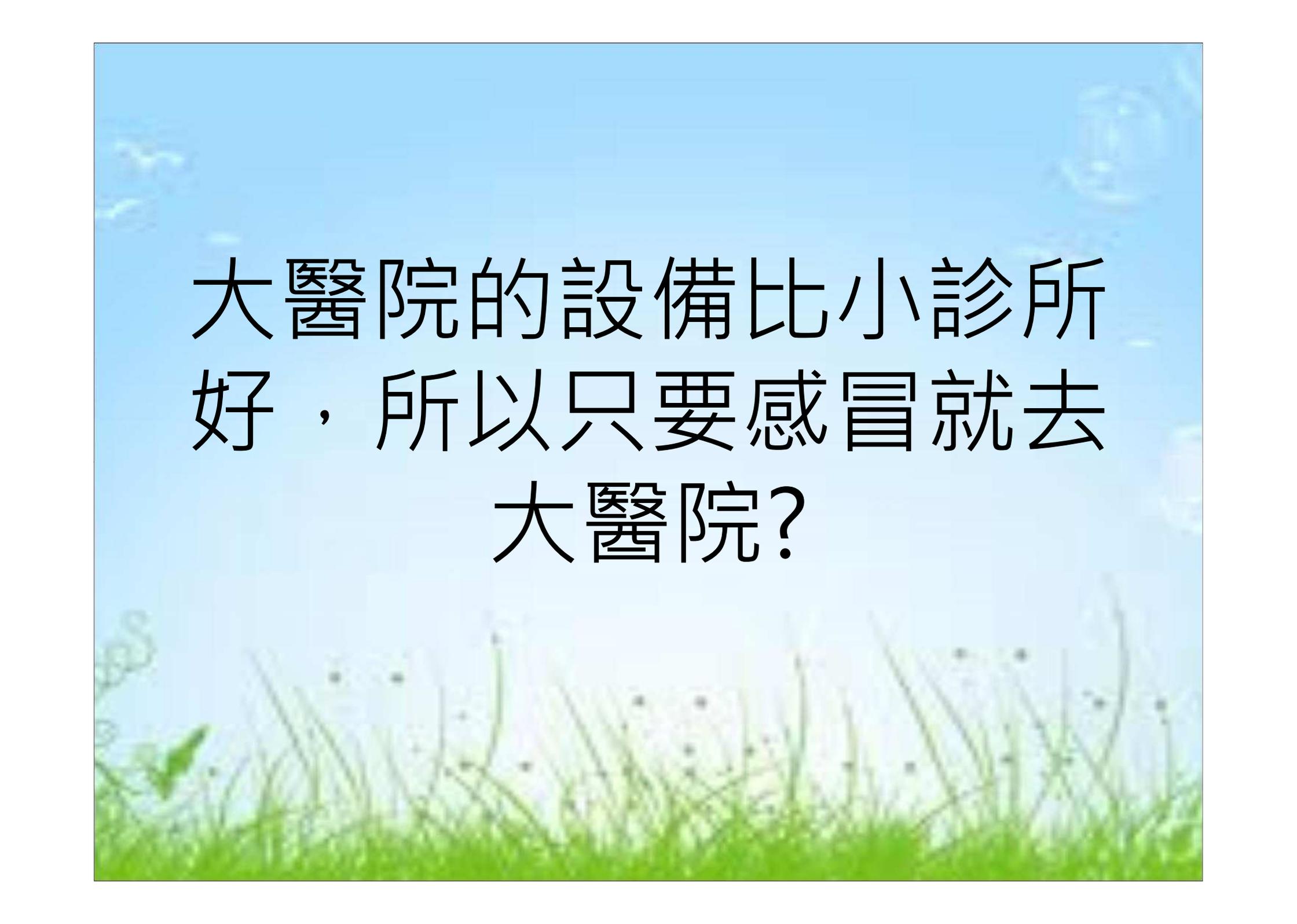
生病時多看幾個醫生，
病好得比較快？

全民健保醫療迷思

迷思二： 重覆就醫



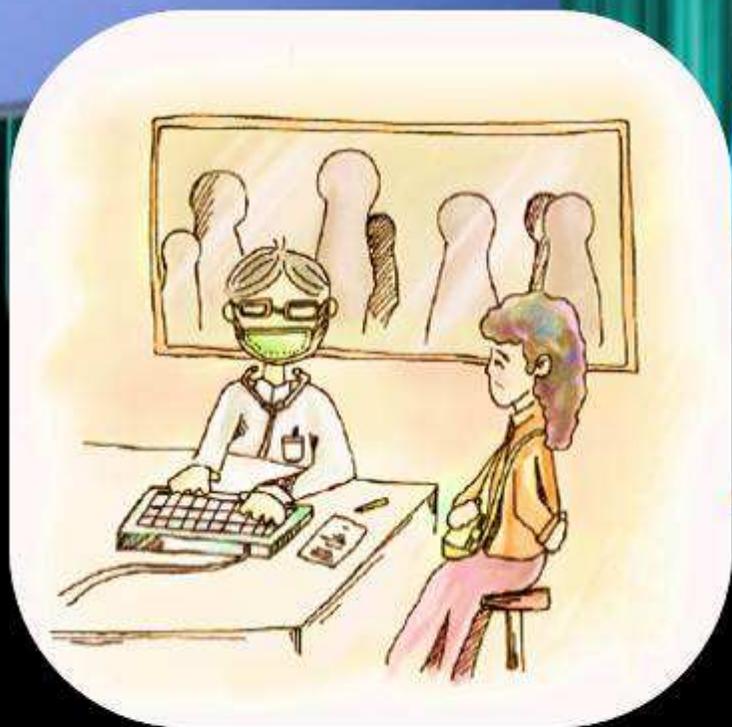
打破迷思：
疾病要痊癒有一定的病程與時間，重覆就醫不只造成醫療的浪費，也可能造成交叉用藥，對身體造成不良影響。



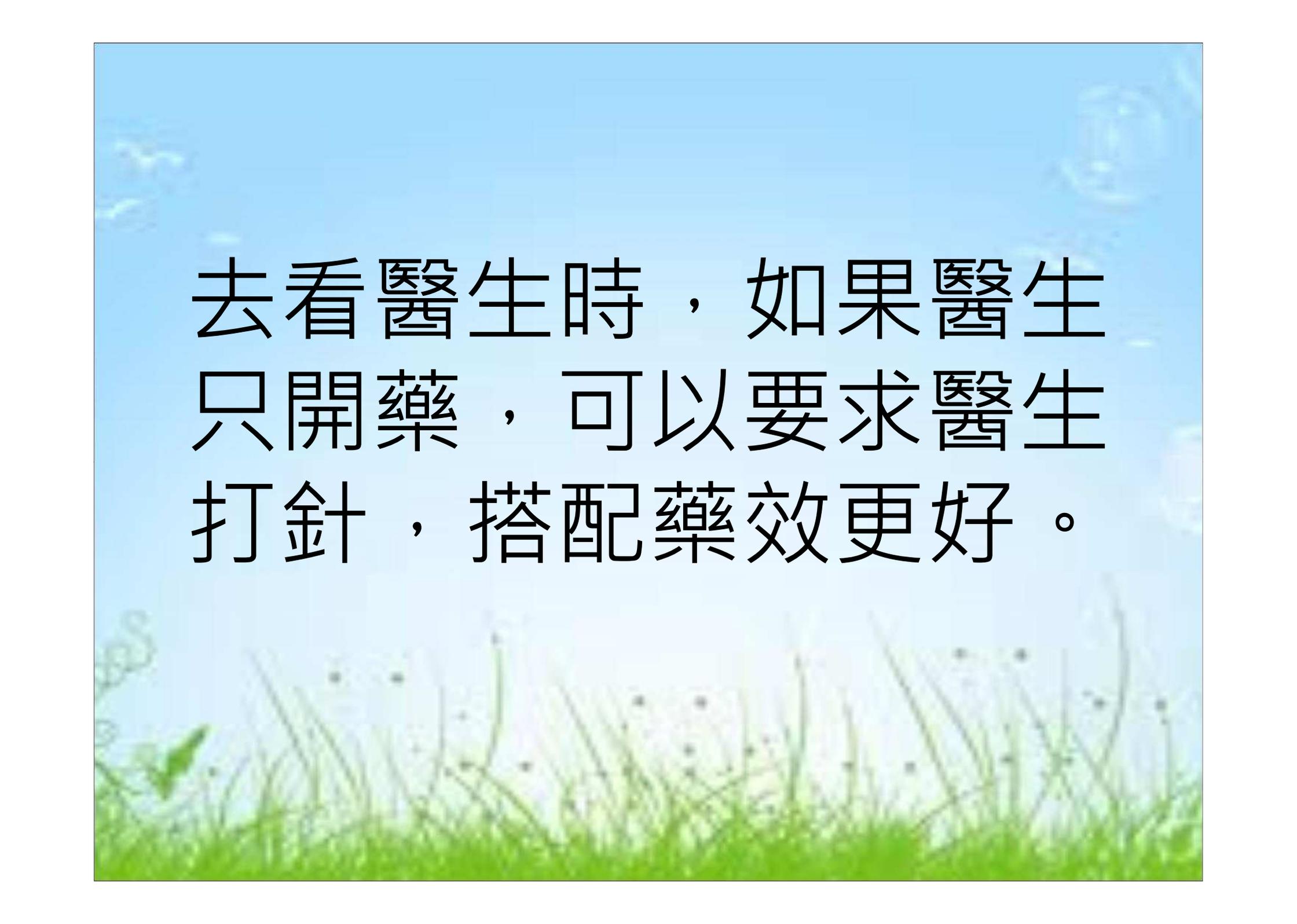
大醫院的設備比小診所
好，所以只要感冒就去
大醫院？

全民健保醫療迷思

迷思三：
到大醫院找名醫



打破迷思：
到大醫院找名醫，等待的時間會比較久，若遇急性病症，恐造成延誤治療。所以我們應該「小病到小醫院」，「大病找大醫院」，這樣一來，基本部分負擔也會比較便宜。



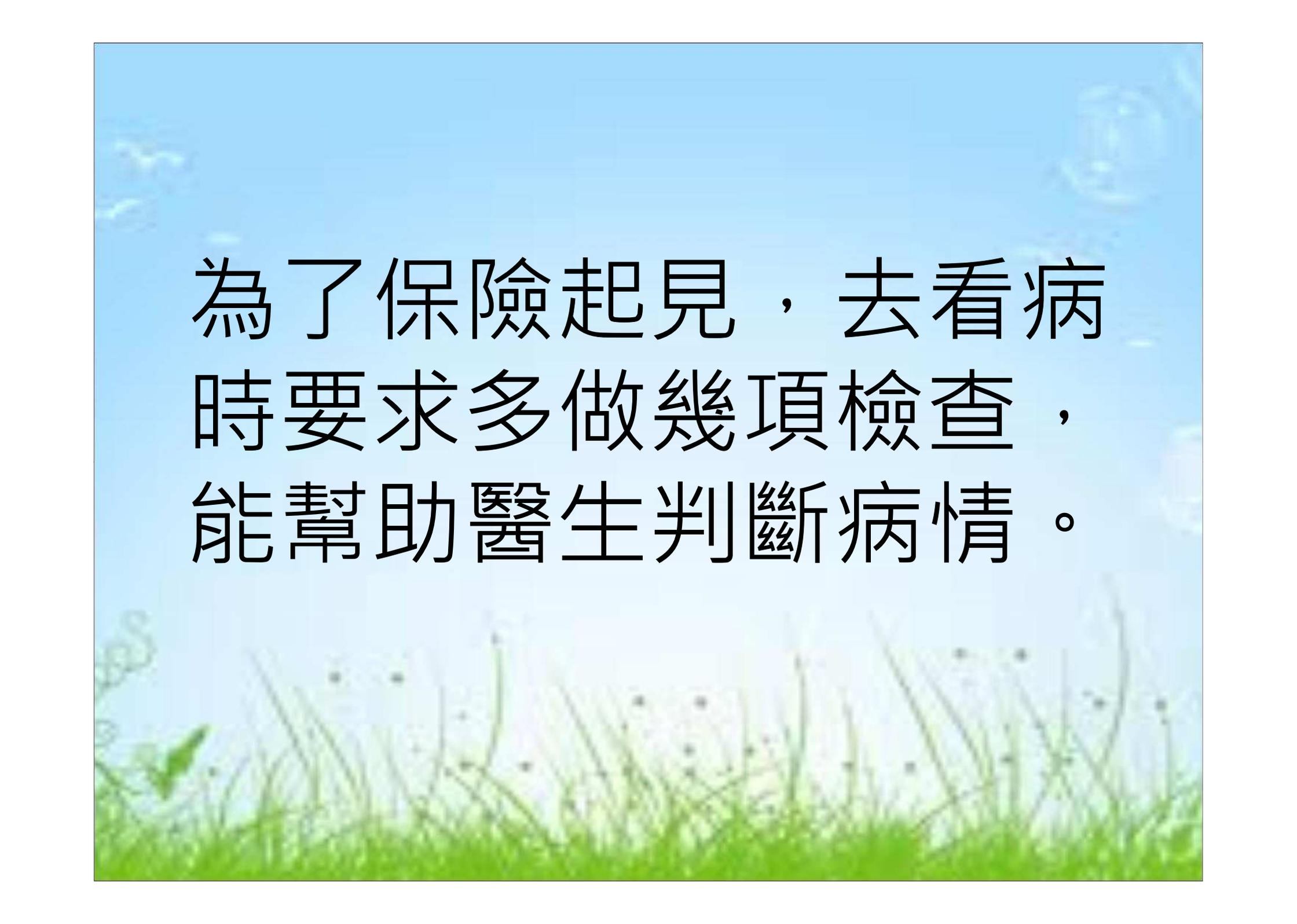
去看醫生時，如果醫生
只開藥，可以要求醫生
打針，搭配藥效更好。

全民健保醫療迷思

迷思四： 打針比吃藥好



打破迷思：
打針不見得比吃藥還快痊癒，只是吸收得比較快。一些小病例如感冒，只要多休息、多補充水分就可以痊癒，不見得需要吃藥，甚至打針。



為了保險起見，去看病
時要求多做幾項檢查，
能幫助醫生判斷病情。

全民健保醫療迷思

迷思五：
檢查不用錢，
能做盡量做



打破迷思：
重覆檢查或太密集的檢查，其實沒有意義，而且有些檢查對身體多少有些傷害，也造成醫療資源的浪費。

現行醫院分級



教學、研究、訓練及罕見疾病的醫療。

培育專科醫師及地區醫療院所人力支援。

提供一般專科門診及住院服務，支援基層醫療服務。

一般常見疾病的處理與預防保健服務。

生病時直接到大醫院治療會比較有效嗎？

① 醫療分級

有點感冒咳嗽，晚飯後要去看醫師了。

我們家附近這麼多醫院診所，要去哪一家呢？



- 要做的決定是：必須就醫。
- 可能的選擇：要到大醫院找名醫，或到診所就醫。

到大醫院
找名醫



到診所
就醫



聰明做決定



列出缺點

教學醫院

診所

檢查報告
要等較久

部分負擔多

候診較久

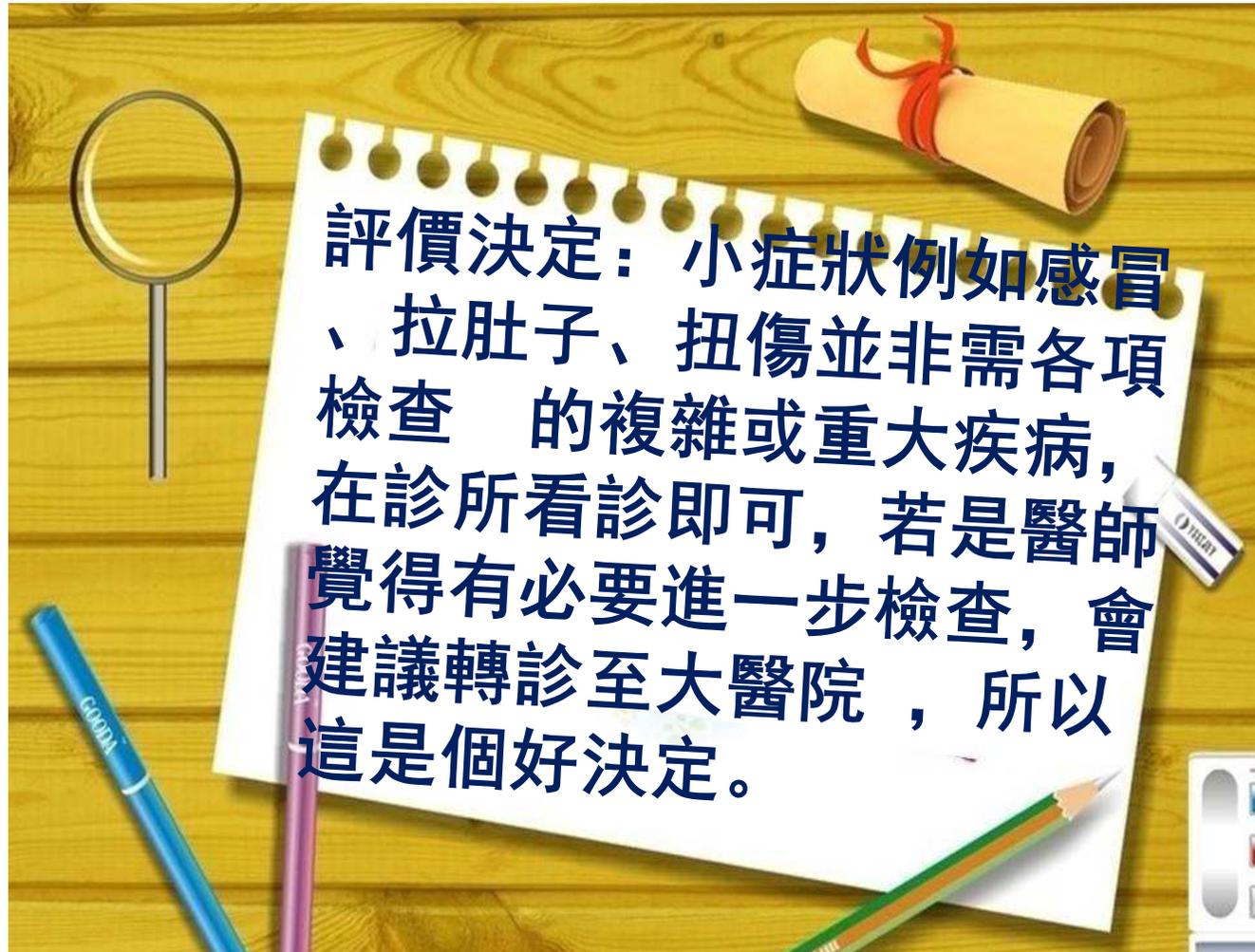
易有其他
傳染病

單一科別

設備少



作出正確決定



6大錦囊為健保資源把關

--減少醫療浪費從自己做起

厝邊好醫師，社區好醫院
每個家庭都有家庭醫師

正確用藥
不隨便打針吃藥

正確就醫

- ✓門診整合照護
- ✓論人計酬~
專業團隊管理健康
- ✓安寧照護陪您到最後

全民監督
為健保資源把關

個人健康管理、小病自我照護

輕病看門診，重病看急診
把急診留給急重症的病人

