



小天使口腔黏膜檢查上傳操作流程

梵谷科技股份有限公司

口腔黏膜檢查補助對象與時程

(單位：元)

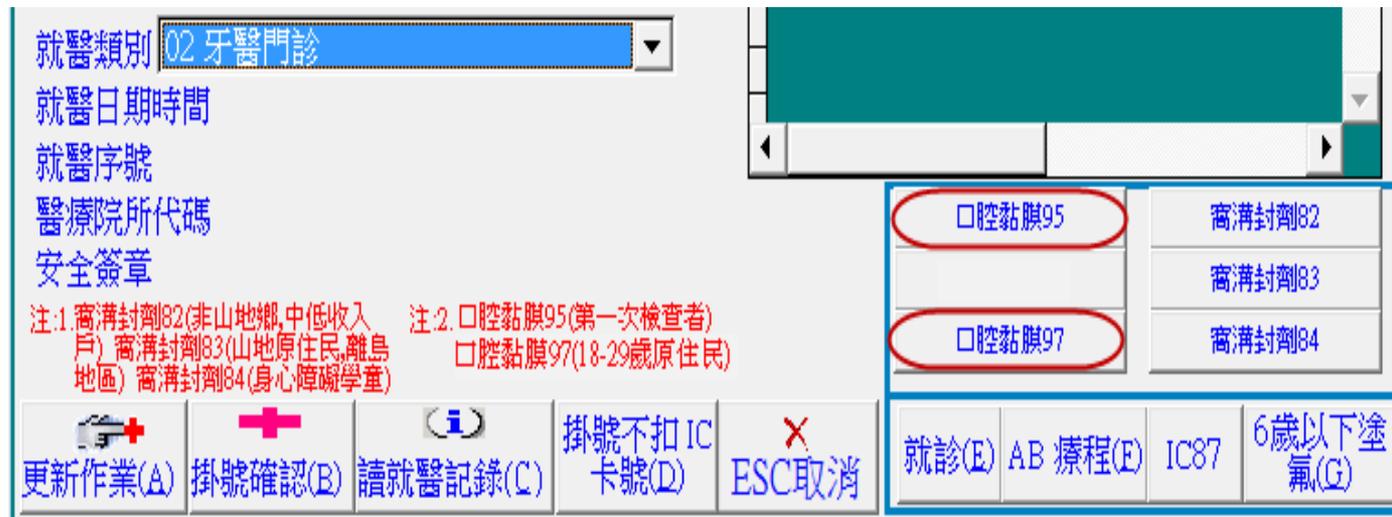
| 代碼 | 就醫序號 | 補助時程 | 服務項目 | 補助金額 |
|----|------|-----------------------------|--------|------|
| 95 | IC95 | 30 歲以上嚼檳榔或吸菸者，每二年乙次 | 口腔黏膜檢查 | 130 |
| 97 | IC97 | 18 歲以上至未滿 30 歲嚼檳榔之原住民，每二年乙次 | 口腔黏膜檢查 | 130 |
| | | 口腔黏膜檢查服務品質(註) | | 20 |

註：

.口腔粘膜檢查醫療機構經評符合下列三項指標（資料來源為健康局癌症篩檢系統）者，每案口腔粘膜檢查增加 20 元（醫療機構名單將公告於健康局網站，名單內之醫療機構方能獲得補助）：

- (1)完整申報篩檢個案「健康行為」達 95%；
- (2)篩檢陽性個案電話追蹤和申報至少達 95%，且兩個月內接受後續確診至少達 60%；
- (3)篩檢陽性個案追蹤結果為「無法聯繫」、「出國」及「搬家」者小於 10%。

小天使IC健保卡掛號畫面



就醫類別 02 牙醫門診

就醫日期時間

就醫序號

醫療院所代碼

安全簽章

注:1. 窩溝封劑82(非山地鄉,中低收入戶) 窩溝封劑83(山地原住民,離島地區) 窩溝封劑84(身心障礙學童)

注:2. 口腔黏膜95(第一次檢查者) 口腔黏膜97(18-29歲原住民)

口腔黏膜95

窩溝封劑82

窩溝封劑83

口腔黏膜97

窩溝封劑84

更新作業(A) 掛號確認(B) 讀就醫記錄(C) 掛號不扣IC卡號(D) ESC取消

就診(E) AB 療程(E) IC87 6歲以下塗氟(G)

1. 30歲以上患者，請點選【口腔黏膜95】。

2. 18~29歲原住民身份患者，請點選【口腔黏膜97】。



口腔黏膜IC95與IC97掛號畫面

| 所有 | 已完成 | 未完成 | 已刷IC | 未刷IC | 欠章 | X光 | | | |
|-----|------|------|------|-------|------|---------|----|-------|------|
| 2 | 實際就診 | | | | | 0 | | | |
| 序 | 類別 | IC序號 | 病 | 醫師 | 病患姓名 | 病歷編號 | NP | 時間 | 結束時間 |
| 001 | AC | IC95 | V | 00005 | 蘇O申 | 0650106 | | 15:18 | |
| 002 | AC | IC97 | V | 00001 | 王O綱 | 0800119 | | 15:20 | |

IC序號會出現【IC95】或【IC97】。



IC95/IC97口腔黏膜 基本資料設定1



進入 F4 病歷輸入 後，點選【基本資料】。



IC95/IC97口腔黏膜 基本資料設定2

基本資料編輯 病歷編號：0650106

| | | |
|---|---------------------------------|-----------------------------|
| 姓名：蘇 [申] | 生日：065/01/06 | 主治醫師：00005 張琇晴 |
| 身份證號：L122 | 性別：男 等級 | 職業： |
| 姓名縮碼： | 呼叫器： | 行動電話： |
| 電話1：04-23250030 | 電話2： | 介紹人： |
| IC健保卡號： | <input type="checkbox"/> 帶入掛號折扣 | <input type="checkbox"/> 原因 |
| 地址1：台中市西屯區精明一街10號 | 407 | 鄉鎮市區代碼：0327 |
| 地址2： | E-Mail： | |
| 矯正機關資料：場舍： | 呼號： | |
| 初診日期：092/05/19 | 最近就診：102/10/28 | 第 6 次就診 |
| 一般門診欠款：0 | 初診詢問事項 | 最近洗牙日：095/01/27 |
| 健保欠章押金：0 | | 最近根管日：/ / |
| 假牙計畫金額：0 | | 最近拔牙日：102/10/06 |
| 累積完成金額：0 | | 最近植牙日：/ / |
| 假牙預付金額：0 | | 最後郵寄日：/ / |
| 不預約 <input type="checkbox"/> 不追蹤 <input type="checkbox"/> 統計人數 <input type="checkbox"/> 不接收簡訊 <input type="checkbox"/> 收英文簡訊 <input type="checkbox"/> | | |
| 簡註 | | 回診類別：/ / / |
| 備註 | | 最近預約日：/ / / |
| | | 時間： |

IC就醫記錄 瀏覽 解鎖 條碼列印 病歷首頁 C-Ins 新增 C-Del 刪除 F10 查詢 更改編號 合併編號 C-P 列印 初診詢問 **F3 修改** F4 放棄

1. 30歲以上身份需為嚼檳榔(含戒檳榔)或吸菸民眾。
2. 18 ~29歲身份需為嚼檳榔(含戒檳榔)原住民。
3. 地址要填入完整地址(特別是【區】)，才會自動帶出《鄉鎮市區代碼》



口腔黏膜IC95/IC97 病歷輸入

| | | | | | | | | | | | |
|-----------|---------|--------|-----------|----|-------------|-------|--------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|------|
| F5病歷編號 | 0650106 | 姓名 | 蘇申 | 電話 | 04-23250030 | Ortho | Digora | Trophy | SIDEXIS | 讀病患資料 | |
| | | 生日 | 065/01/06 | 年齡 | 037/09 | | Dig | Tro | SIC | | |
| 就診日期 | 牙齒部位 | 處置代號 | Dr. | 齒面 | 類 | 類別 | 自費金額 | 檢查 | 口照 | | |
| 095/02/09 | 2223 | 89005 | | | | | | | | | |
| | | 89005C | | ML | 2 | | 0 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 鎖 IC | |
| 095/02/16 | 3646 | 89005 | | | | | | | | <input type="checkbox"/> | IC |
| 102/10/06 | 26 | | | | | | | | | <input type="checkbox"/> | 鎖 IC |
| 102/10/06 | 28 | 92014 | | | | | | | | <input type="checkbox"/> | 鎖 IC |
| | | 92014C | | | 1 | | 0 | | | <input type="checkbox"/> | 鎖 IC |
| 102/10/28 | | 95 | | | | | | | | <input type="checkbox"/> | 鎖 IC |
| | | 95 | | | 1 | | 0 | | | <input type="checkbox"/> | 鎖 IC |

點選檢查功能鍵,叫出檢查表格

輸入病歷後，點選【檢查】功能鍵，叫出檢查表格。



口腔黏膜IC95/IC97 檢查表格

| 檢查結果資料 | |
|---|---|
| 支付方式： <input checked="" type="radio"/> 預防保健 <input type="radio"/> 非預防保健 | 醫令代碼： <input type="text" value="95"/> |
| 篩檢地點： <input type="radio"/> 社區或職場設站篩檢 <input checked="" type="radio"/> 醫療院所 | 姓名： <input type="text" value="蘇 申"/> |
| 檢查醫師科別： <input checked="" type="radio"/> 牙科 <input type="radio"/> 耳鼻喉科 <input type="radio"/> 經本署認可之其他科醫師 | 性別： <input type="text" value="男"/> |
| 嚼檳榔： <input type="radio"/> 無 <input checked="" type="radio"/> 已戒 <input type="radio"/> 嚼10年以下,每天少於20顆 <input type="radio"/> 嚼10年以下,每天20顆及以上 <input type="radio"/> 嚼超過10年,每天少於20顆 <input type="radio"/> 嚼超過10年,每天20顆及以上 | 出生日期： <input type="text" value="065/01/06"/> |
| 吸菸： <input checked="" type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 已戒 <input type="radio"/> 吸10年以下,每天少於20支 <input type="radio"/> 吸10年以下,每天多於20支及以上 <input type="radio"/> 吸超過10年,每天少於20支 <input type="radio"/> 吸超過10年,每天20支及以上 | 身份證或護照號碼： <input type="text" value="L122"/> |
| 檢查結果： <input type="radio"/> 未發現以下需轉介之異常 <input type="radio"/> 疑似口腔癌 <input type="radio"/> 口腔內外不明原因之持續性腫塊 <input type="radio"/> 紅斑 <input checked="" type="radio"/> 紅白斑 <input type="radio"/> 疣狀增生 <input type="radio"/> 張口不易或舌頭活動困難(口腔黏膜下纖維化) <input type="radio"/> 白斑 <input type="radio"/> 非均質性 <input type="radio"/> 均質性厚 <input type="radio"/> 均質性薄 <input type="radio"/> 約兩星期仍不愈之口腔潰爛/糜爛 <input type="radio"/> 扁平苔癬 <input type="radio"/> 口腔黏膜不正常,但診斷未明 <input type="radio"/> 其他 <input type="text"/> | 聯絡電話： <input type="text" value="04-2325"/> |
| | 手機： <input type="text"/> |
| | 鄉鎮市區代碼： <input type="text" value="0327"/> |
| | 地址： <input type="text" value="台中市西屯區精明一街10號"/> |
| | 檢查醫療院所代碼： <input type="text" value="3717C"/> |
| | 門診日期： <input type="text" value="102/10/28"/> |
| | 前項檢查疑陽性個案轉至醫院代碼： <input type="text" value="0617060018"/> |
| | 前項檢查陽性個案轉至醫院電話： <input type="text" value="04-23592525"/> |
| | <input type="radio"/> 建議切片 <input type="radio"/> 不需切片 <input type="radio"/> 需回診 <input type="radio"/> 自行觀察,若無異常變化,暫不需回診 <input type="button" value="取消選擇"/> |
| | 原住民： <input type="text" value="否"/> |
| | 醫師持業執照號碼(醫師ID)： <input type="text" value="P220"/> |
| | <input type="button" value="列印(P)"/> <input checked="" type="button" value="儲存(S)"/> <input type="button" value="退出(Q)"/> |

1. 將檢查表格填寫完整後，按【儲存】再退出。

2. 病患若需轉診，按【儲存】後可直接按【列印】印出轉診單(第二聯給病患)



口腔黏膜IC95/IC97 檢查表(轉診單)

[附表九]

國民健康局口腔黏膜檢查表

病歷編號 700120-1

注意事項：本資料將作為衛生單位政策評估或個案追蹤使用，如不同意接受追蹤，請以書面通知國民健康局（臺北市新莊區長青街2號），註明姓名、檢查時間及檢查單位，如未通知視為同意。

支付方式： ①預防保健； ②非預防保健；

篩檢地點： ①社區或職場設站篩檢； ②醫療院所。

檢查醫師科別： ①牙科； ②耳鼻喉科； ③經本署認可之其他科醫師。

基本資料

姓名：李 綺 性別：男 女 出生日期：070 年 01 月 20 日 原住民：是 否

身份證字號： 聯絡電話：0987

護照號碼(外籍人士)： 手機：

現居住地址：(鄉鎮市區代碼：)

苗栗縣中山路五南里11鄰6號

健康行為

第一聯存檢查醫療機構

第二聯存確診及治療醫院

轉診單：第一聯診所留存，第二聯給病患轉診用



口腔黏膜 需轉介的個案

- 醫療院所醫師針對檢查結果為-需轉介的個案
- 詢問民眾轉診意願及確認轉診醫院後，將第二聯交由民眾帶回
- 衛教鼓勵民眾戒檳榔、戒菸及接受確診的重要
- 民眾攜帶第二聯前往確診及治療醫院進行治療



口腔黏膜 IC95/IC97 小天使拋轉程式

00000 Angel 2000 牙醫專業管理系統V3.9.3.1 - 網路映象大師版

櫃檯管理 保險給付 質復管理 追蹤管理 預約管理 後檯管理 資料設定 系統設定 健保

- 健保申報作業
- 健保上傳作業
- 例外就醫名冊上傳
- 口腔黏膜資料拋轉**

已刷IC 未刷IC 欠章 X光

2 實際就診 0

| 序 | 類別 | IC序號 | 病 | 醫師 | 病患姓名 | 病歷編號 | NP | 時間 | 結束時間 |
|-----|----|------|---|-------|------|---------|----|-------|------|
| 001 | AC | IC95 | V | 00005 | 蘇O申 | 0650106 | | 15:18 | |
| 002 | AC | IC97 | V | 00001 | 王O綱 | 0800119 | | 15:20 | |

口腔黏膜拋轉程式：醫療機構資料編輯

資料匯總

年月 | 102 | 10 | 重新產生 | 排序方式 | 病歷編號 | 錯誤資料 | 類別 | 掛號日期 | 筆數：2 | 紅色表示資料不完整

| 補登 | 掛號日期 | 類別 | 病歷編號 | 就醫序號 | 姓名 | 已刪除 | 已轉出 | 需轉診 |
|-------------------------------------|---------|----|---------|------|-----|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | 1021028 | 95 | 0650106 | 001 | 蘇 申 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| <input checked="" type="checkbox"/> | 1021028 | 97 | 0800119 | 002 | 王 綱 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

醫療機構資料編輯

醫事機構代碼： 3717

聯絡人姓名： 張

聯絡人電話： 04-23

回覆報告的電子信箱： weic@msa.hinet.net

前項檢查陽性個案轉至醫院代碼： 0617060018

前項檢查陽性個案轉至醫院電話： 04-23592525

儲存(S) 退出(Q)

醫療機構資料編輯(E) 刪除(D) 拋轉(O) 補登上傳(R) 編輯(E) 統計 個別列印 批次列印 口腔黏膜檢查追蹤(T) 退出(Q)

1. 將醫療機構資料編輯填寫完整後，按【儲存】再退出。
2. 病患資料整列呈紅色，代表資料不完整，按【編輯】直接進入檢查表格修正

口腔黏膜拋轉程式：轉出文字檔案

資料匯總

年月 102 10 重新產生 排序方式 病歷編號 錯誤資料 類別 掛號日期 筆數：2 紅色表示資料不完整

| 補登 | 掛號日期 | 類別 | 病歷編號 | 就醫序號 | 姓名 | 已刪除 | 已轉出 | 需轉診 |
|--------------------------|---------|----|-------|------|-----|--------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | 1021028 | 97 | A129x | 802 | 王 綱 | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | 1021028 | 95 | L1223 | 801 | 蘇 申 | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |

1 2 3

請確認 是否現在就轉出文字檔?

是(Y) 否(N)

請確認 文字檔轉出至 C:\OralExam\ 是否現在就進行上傳?

是(Y) 否(N)

醫療機構資料編輯(E) 刪除(D) 拋轉(O) 補登上傳(R) 編輯(E) 統計 個別列印 批次列印 口腔黏膜檢查追蹤(T) 退出(Q)

選擇要拋轉的月份，依步驟進行拋轉（一個月拋轉一次即可）



口腔黏膜 大乳口網站登入畫面

衛生福利部國民健康署 癌症篩檢系統 口腔癌篩檢專用 Login

Health Promotion Administration, Ministry of Health and Welfare (HPA)
目前線上：16 今日累積：159 昨日來訪：4 系統來訪：144,572

操作注意事項

- 本系統為□篩單位上傳□口腔癌篩檢資料使用(健保VPN版)
- 客服電話：☎ (02)2311-9100 分機1558、2324
- 客服傳真：☎ (02)2311-7353

🔧 文件下載

- 健保署□口腔癌網站登入及密碼變更說明_1010328
- □口腔癌篩檢102年新表單轉檔暨匯入操作手冊1020601
- 居住地請參考鄉鎮市區代碼對照表 (1000131公告版修2)

使用者登入

請使用 貴單位的健保VPN登入帳號及密碼
若院所登入出現錯誤訊息時，可能是系統主機(癌症篩檢系統、健保署)或網路線路問題，需先釐清問題方能順利登入上傳，請稍後再試，不便之處請見諒！

登入帳號：

登入密碼：

圖形驗證： 重新產生

1.帳號:健保代號

2.密碼:銀行代號，不足14碼前要補0(或是之前自訂的密碼)



口腔黏膜 大乳口 口腔癌篩檢登入畫面



衛生福利部國民健康署 癌症篩檢系統

Health Promotion Administration, Ministry of Health and Welfare (HPA)

目前線上：23 今日累積：0 昨日來訪：0 系統來訪：0

大乳口專用

WELCOME

操作注意事項

- 本系統為□篩單位上傳□口腔癌篩檢資料使用(健保VPN版)
- 客服電話：☎ (02)2311-9100 分機1558、2324
- 客服傳真：☎ (02)2311-7353
- 客服電話與聯絡窗□請參考操作手冊

請選擇系統

以下是您被授權可使用的系統：

口腔癌篩檢

登出

點選【口腔癌篩檢】

口腔黏膜 大乳口網站資料上傳1



衛生福利部國民健康署 癌症篩檢系統
Health Promotion Administration, Ministry of Health and Welfare (HPA)
Welcome
-1798 / 10 / 28 (一) 下午 5 時 40 分 54 秒
目前作業位置 >> 首頁 > 口腔癌

登出系統

口腔癌篩檢匯入 > 102年新版篩檢檔案上傳

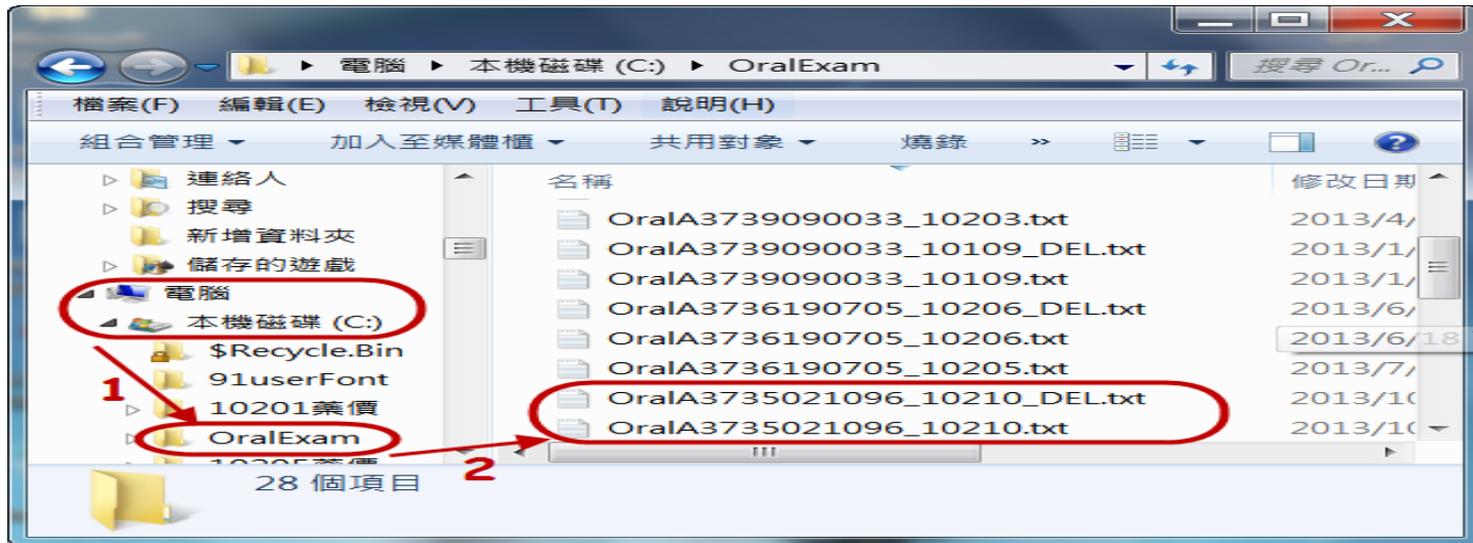
請上傳檔案: **瀏覽...** 送出

※ 請勿上傳補登檔，以免被踢退！

1. 可上傳黏膜檢查與確診追蹤資料。
2. 黏膜檢查上傳檔名為: OralA單位代碼_年月.txt 例如 OralA1234567890_9901.txt
3. 確診追蹤上傳檔名為: OralB單位代碼_年月.txt 例如 OralB1234567890_9901.txt

點選【102年新版篩檢檔案上傳】，再點選【瀏覽】才能選擇要上傳的檔案

口腔黏膜 大乳口網站資料上傳2



1. 點選【電腦】或【我的電腦】，再點選【OralExam】資料夾
2. 點選要上傳的【月份.txt】檔案
3. 若為第2次上傳，請務必先上傳【月份_DEL.txt】，再傳【月份.txt】

口腔黏膜 大乳口網站資料上傳3



衛生福利部國民健康署 癌症篩檢系統
Health Promotion Administration, Ministry of Health and Welfare (HPA)
-1798 / 10 / 28 (一) 下午 6 時 03 分 59 秒

目前作業位置 >> 首頁 > 口腔癌

口腔癌篩檢匯入 > 102年新版篩檢檔案上傳

請上傳檔案： C:\OralExam\OralA3735021096_10210.txt 瀏覽... 送出

※ 請勿上傳補登檔，以免被踢退！

1. 可上傳黏膜檢查與確診追蹤資料。

上傳成功！檔名：ORALA3735010164_10210.TXT

1. 確認月份後，點選【送出】，出現下方的上傳成功！

2. 請待2小時後再登入網站並查詢上傳結果

口腔黏膜 大乳口網站檢查匯入查詢

衛生福利部國民健康署 癌症篩檢系統
Health Promotion Administration, Ministry of Health and Welfare (HPA)

102/10/29 (二) 上午 10 時 02 分 49 秒

目前作業位置 >> 首頁 > 口腔癌

登入單位： 牙醫診所 / 3734

Welcome 口腔癌篩檢

登出系統 單位資料 系統選單

口腔癌篩檢匯入 > 黏膜檢查匯入結果報告

字級設定: 小 中 大 巨

查詢: 送出 (上傳檔名關鍵字)

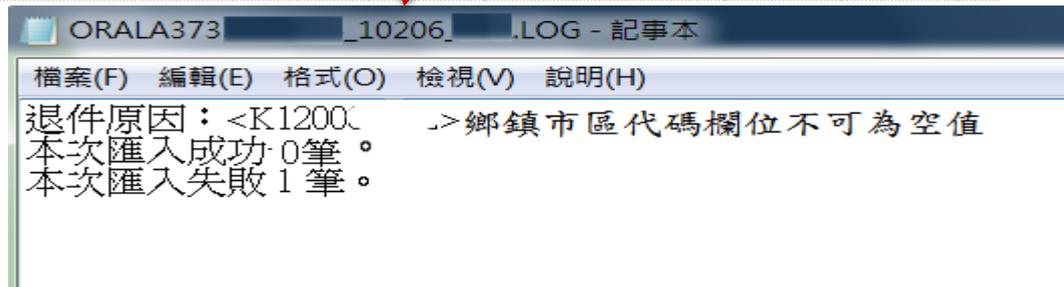
| 狀態 | 上傳時間 | 上傳後系統檔名 | 檢核報告 | 報告產生時間 | 成功筆數 | 失敗筆數 | 重 |
|----|---------------------|-------------------|------|---------------------|------|------|---|
| 成功 | 2013-10-28 18:16:28 | ORALA37_10210.TXT | 瀏覽 | 2013-10-28 19:30:47 | 2 | 0 | |
| 成功 | 2013-10-01 15:14:34 | ORALA37_10209.TXT | 瀏覽 | 2013-10-01 15:32:00 | 2 | 0 | |
| 成功 | 2013-08-28 16:26:32 | ORALA37_10208.TXT | 瀏覽 | 2013-08-28 17:30:43 | 4 | 0 | |
| 成功 | 2013-07-31 10:18:11 | ORALA37_10207.TXT | 瀏覽 | 2013-07-31 11:31:15 | 10 | 0 | |

匯入結果報告(閉幕)

1. 點選【黏膜檢查匯入結果報告】，查看上傳的txt，狀態為成功代表上傳成功
2. 同列後方也會顯示成功/失敗筆數

口腔黏膜 匯入查詢退件原因

| | | | | | | | |
|-----|---------------------|---------|----------------|----|---------------------|---|---|
| 成功 | 2013-06-18 10:44:45 | ORALA37 | _10206(01).TXT | 瀏覽 | 2013-06-18 11:34:23 | 8 | 0 |
| 有退件 | 2013-06-15 16:00:24 | ORALA37 | _10206.TXT | 瀏覽 | 2013-06-15 17:30:41 | 0 | 1 |
| 完成 | 2013-06-01 11:23:38 | ORALA37 | _10205(01).TXT | 瀏覽 | 2013-06-01 12:05:47 | | |
| 完成 | 2013-06-01 11:17:48 | ORALA37 | _10205_DEL.TXT | 瀏覽 | 2013-06-01 12:05:39 | | |
| 完成 | 2013-05-30 15:56:59 | ORALA37 | _10205.TXT | 瀏覽 | 2013-05-30 16:07:56 | | |



查詢若有退件，點選【瀏覽】可下載退件原因

《範例的退件原因為檢查表格未填入鄉鎮市區代碼》