

最近去看醫生，掛號拿藥怎麼好像變貴了？



這是因為自 112 年 7 月 1 日起，健保部分負擔進行調整。為了落實分級醫療及用藥安全，針對門診藥品和急診有幾項調整



門診一般藥品部分負擔 (按費用比率 20% 分級距計收)

基層診所(中/西醫)
地區醫院

維持上限200元 (藥費100元以下免收部分負擔)

區域醫院
醫學中心

↑ 調升 上限為300元 (藥費100元以下，部分負擔10元)



急診部分負擔

基層診所(中/西醫)
地區醫院

維持 150 元

區域醫院

↑ 調升 為 400 元

醫學中心

↑ 調升 為 750 元



เมื่อเร็วๆนี้ไปหาหมอ ทำไมค่าลงทะเบียน และค่ายาดูเหมือนจะแพงขึ้นเลย?



ก็ เพราะตั้งแต่วันที่ 1 ก.ค.2566 เป็นต้นมา ระบบประกันสุขภาพมีการปรับขึ้นค่ารักษาส่วนที่ผู้ป่วยต้องรับผิดชอบเองเพื่อให้มีการแบ่งระดับสถานพยาบาลและการใช้ยาอย่างปลอดภัย โดยมีการปรับในส่วนของการรับยาแผนกผู้ป่วยนอกและการรักษาแผนกฉุกเฉิน



ค่ายาที่ผู้ป่วยต้องรับผิดชอบเองในแผนกผู้ป่วยนอก (20% ของค่ารักษาพยาบาลทั้งหมด)

คลินิกทั่วไป (แผนจีน/แผนปัจจุบัน)
โรงพยาบาลระดับชุมชน

คงระดับเดิมไม่เกิน 200 เหรียญ (ค่ายาต่ำกว่า 100 เหรียญไม่ต้องจ่ายเพิ่ม)

โรงพยาบาลระดับภูมิภาค
ศูนย์การแพทย์

ปรับขึ้น สูงสุดไม่เกิน 300 เหรียญ (ค่ายาต่ำกว่า 100 เหรียญค่ารักษาส่วนที่ผู้ป่วยต้องรับผิดชอบเอง 10 เหรียญ)



ค่ารักษาส่วนที่ผู้ป่วยต้องรับผิดชอบเอง
สำหรับการรักษาฉุกเฉิน

คลินิกทั่วไป (แผนจีน/แผนปัจจุบัน) คงเดิม 150 เหรียญ
โรงพยาบาลระดับชุมชน

โรงพยาบาลระดับภูมิภาค
ศูนย์การแพทย์

ปรับขึ้น เป็น 400 เหรียญ
ปรับขึ้น เป็น 750 เหรียญ



1955



1955hotline



勞動部勞動力發展署
WORKFORCE DEVELOPMENT AGENCY, MINISTRY OF LABOR

廣告

Baru-baru ini pergi ke dokter, biaya registrasi dan pengambilan obat sepertinya menjadi lebih mahal?



Ini karena adanya penyesuaian pada pembayaran biaya asuransi kesehatan sejak 1 Juli 2023. Guna menerapkan sistem perawatan berjenjang dan keamanan penggunaan obat, ada beberapa penyesuaian yang dilakukan pada obat klinik dan pelayanan Unit Gawat Darurat (UGD).



biaya asuransi kesehatan obat klinik umum (dikenakan sesuai dengan tingkat biaya sebesar 20%)

Klinik Primer (Pengobatan Tradisional Tionghoa/Barat)

Rumah Sakit Daerah

Tetap dengan batas maksimum sebesar NT\$ 200 (Tidak perlu membayar kontribusi jika biaya obat di bawah NT\$ 100).

Rumah Sakit Wilayah
Pusat Kedokteran

Batas maksimum disesuaikan menjadi NT\$ 300 (Perlu membayar biaya sebesar NT\$ 10, jika biaya obat di bawah NT\$ 100)



Kontribusi UGD

Klinik Primer (Pengobatan Tradisional Tionghoa/Barat)

Tetap NT\$ 150

Rumah Sakit Daerah

Rumah Sakit Wilayah

Disesuaikan menjadi NT\$ 400

Pusat Kedokteran

Disesuaikan menjadi NT\$ 750



1955



1955hotline



Gần đây tôi đi khám bác sĩ, hình như phí đăng ký lấy thuốc có vẻ đắt hơn?



Lý do là từ ngày 1/7/2023 đã điều chỉnh đôi chút về phần tự chi trả bảo hiểm y tế. Để thực hiện phân cấp y tế và an toàn thuốc, có một số điều chỉnh đối với thuốc điều trị ngoại trú và khoa cấp cứu.



Phần tự chi trả đối với các loại thuốc thông thường tại phòng khám ngoại trú (tính theo khoảng cách phân loại 20% tỷ lệ chi phí)

**Phòng khám địa phương (Đông/ Tây y)
Bệnh viện cấp quận**

Duy trì ở mức 200 Đài tệ (miễn tự chi trả nếu chi phí thuốc dưới 100 Đài tệ)

**Bệnh viện tuyến thành phố
Trung tâm y học**

Nâng lên mức cao nhất là 300 Đài tệ (chi phí thuốc dưới 100 Đài tệ thì phải tự chi trả 10 Đài tệ).



Phần tự chi trả ở khoa cấp cứu

**Phòng khám địa
phương (Đông/ Tây y)**

Duy trì 150 Đài tệ

Bệnh viện cấp quận

Bệnh viện tuyến thành phố

Tăng lên 400 Đài tệ

Trung tâm y học

Tăng lên 750 Đài tệ



Why have going to see the doctor, registering and medication recently become more expensive?



On July 1, 2023, the health insurance co-payment system was adjusted. As a result, a number of changes were introduced on levels of treatment and drug safety for out-patients and emergency care.



Out-patients: standard medication co-payment (calculated based on 20% of the expense ratio)

Basic level clinic (Chinese/Western medicine)

Maintains upper limit of NT\$200 (for medication under NT\$100 no co-payment is required)

District hospital

Regional hospital

Upper limit increased to NT\$300 (for medication under NT\$100 the co-payment is NT\$10)

Medical center



Emergency care co-payment

Basic level clinic (Chinese/Western medicine)

Remains NT\$150

District hospital

Increased to NT\$400

Regional hospital

Increased to NT\$750

Medical center

