



中央健康保險署
全民健康保險保險人
資訊整合應用服務中心

(附件____) 104：住院費用申請總表主檔
需求欄位勾選表

記錄方式		每筆資料代表上半月、下半月或全月醫療費用之申請				
需求欄位	序號	英文欄位	中文欄位	資料型態	長度	資料欄位需求之緣由或目的
<input type="checkbox"/>	1	HOSP_ID	醫事機構代碼	C	22	
<input type="checkbox"/>	2	HOSP_DATA_TYPE	醫事類別	C	2	說明1
<input type="checkbox"/>	3	FEE_YM	費用年月	N	6	
<input type="checkbox"/>	4	APPL_TYPE	申報類別	C	1	說明2
<input type="checkbox"/>	5	APPL_DATE	申請/申報日期	D	8	
<input type="checkbox"/>	6	APPL_MODE	申請/申報方式	C	1	說明3
<input type="checkbox"/>	7	CASE_GEN_QTY	一般案件件數	N	10	
<input type="checkbox"/>	8	CASE_GEN_DAYS	一般案件日數	N	10	
<input type="checkbox"/>	9	CASE_GEN_DOT	一般案件醫療費用點數	N	10	
<input type="checkbox"/>	10	CASE_PAY_QTY	論病例計酬案件件數	N	10	
<input type="checkbox"/>	11	CASE_PAY_DAYS	論病例計酬案件日數	N	10	
<input type="checkbox"/>	12	CASE_PAY_DOT	論病例計酬案件醫療費用點數	N	10	
<input type="checkbox"/>	13	CASE_SPEC_QTY	特定案件件數	N	10	
<input type="checkbox"/>	14	CASE_SPEC_DAYS	特定案件日數	N	10	
<input type="checkbox"/>	15	CASE_SPEC_DOT	特定案件醫療費用點數	N	10	
<input type="checkbox"/>	16	PLAN_QTY	試辦計畫件數總計	N	10	
<input type="checkbox"/>	17	PLAN_DAYS	試辦計畫日數總計	N	10	
<input type="checkbox"/>	18	PLAN_DOT	試辦計畫點數總計	N	10	
<input type="checkbox"/>	19	EXP_QTY	醫療費用件數	N	10	
<input type="checkbox"/>	20	EXP_DAYS	醫療費用日數	N	10	
<input type="checkbox"/>	21	EXP_DOT	醫療費用點數	N	10	
<input type="checkbox"/>	22	PART_QTY	部分負擔件數	N	10	
<input type="checkbox"/>	23	PART_DAYS	部分負擔日數	N	10	
<input type="checkbox"/>	24	PART_AMT	部分負擔金額	N	10	
<input type="checkbox"/>	25	APPL_QTY	申請數量/件數	N	10	
<input type="checkbox"/>	26	APPL_DAYS	申請日數	N	10	
<input type="checkbox"/>	27	APPL_DOT	申請費用點數	N	10	

*2018年5月起，ID等欄位已變更長度，資料長度視實際提供的資料為主。



中央健康保險署
全民健康保險保險人
資訊整合應用服務中心

本中心審查：_____

署本部審查：_____