



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____) 601：醫事機構病床主檔
需求欄位勾選表

| 記錄方式 | | 每一張病床對應一起迄日有一筆資料，起迄日異動將有多筆資料。 | | | | |
|--------------------------|----|-------------------------------|-----------|------|----|--------------|
| 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 | 醫事機構代號 | C | 22 | |
| <input type="checkbox"/> | 2 | BED_TYPE | 病床類別 | C | 3 | 說明27 |
| <input type="checkbox"/> | 3 | BED_NO | 病床號 | C | 21 | |
| <input type="checkbox"/> | 4 | PAY_S_DATE | 給付起始日期 | D | 8 | |
| <input type="checkbox"/> | 5 | PAY_E_DATE | 給付迄止日期 | D | 8 | |
| <input type="checkbox"/> | 6 | UDD_MARK | 單一計量註記 | C | 1 | |
| <input type="checkbox"/> | 7 | UDD_S_DATE | 單一計量生效起日 | D | 8 | |
| <input type="checkbox"/> | 8 | UDD_E_DATE | 單一計量生效迄日 | D | 8 | |
| <input type="checkbox"/> | 9 | ICU_BED_LEVEL | ICU加護病床等級 | C | 1 | |

*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。

本中心審查：_____

署本部審查：_____