



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___) 801：重大傷病檔
需求欄位勾選表

記錄方式		每一筆新申請及換卡或異動個案之個人基本資料、診斷、類別、有效期限等登錄，僅含歷史有效資料。不需發卡類別未建檔，如20類腦血管疾病及26類早產兒三個月內，故無該類別資料。				
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	ACPT_NO	受理編號	C	11	
<input type="checkbox"/>	2	APPL_TYPE	申報類別	C	1	說明37
<input type="checkbox"/>	3	APPL_DATE	申請/申報日期	D	8	
<input type="checkbox"/>	4	RECV_DATE	收件/收文日期	D	8	
<input type="checkbox"/>	5	ID	身分證號	C	22	
<input type="checkbox"/>	6	SEX	性別	C	1	說明13
<input type="checkbox"/>	7	BIRTHDAY	出生日期	D	8	
<input type="checkbox"/>	8	DEATH_MARK	死亡註記	C	1	說明38
<input type="checkbox"/>	9	DEATH_DATE	死亡日期	D	8	
<input type="checkbox"/>	10	HV_TYPE	重大傷病類別	C	2	說明39
<input type="checkbox"/>	11	ICD9CM_CODE	主診斷代碼	C	5	
<input type="checkbox"/>	12	ICD9CM_CNAME	主診斷病名	C	300	
<input type="checkbox"/>	13	HOSP_ID	醫事機構代碼	C	22	
<input type="checkbox"/>	14	DIAG_PRSN_ID	診斷醫師代號	C	22	
<input type="checkbox"/>	15	DECIDE_DATE	核定日期	D	8	
<input type="checkbox"/>	16	VALID_S_DATE	生效起日	D	8	
<input type="checkbox"/>	17	VALID_E_DATE	生效迄日	D	8	
<input type="checkbox"/>	18	CARD_MARK	持卡註記	C	1	說明40
<input type="checkbox"/>	19	RARE_SICK_MARE	罕病註記	C	1	說明41
<input type="checkbox"/>	20	RS_CODE_A	罕病序號 A	C	15	
<input type="checkbox"/>	21	RS_CODE_B	罕病序號 B	C	15	
<input type="checkbox"/>	22	ICD10CM_CODE	主診斷代碼	C	7	

*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：_____