



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____) 604：醫事機構主檔
需求欄位勾選表

記錄方式		每一特約醫事服務機構代號一筆紀錄(含停約、解約之院所)				
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	醫療機構代號	C	22	
<input type="checkbox"/>	2	BRANCH_ID	業務組別	C	1	說明21
<input type="checkbox"/>	3	HOSP_CNT_TYPE	特約類別	C	1	說明42
<input type="checkbox"/>	4	HOSP_CNT_S_DATE	特約類別起日	D	8	
<input type="checkbox"/>	5	HOSP_CNT_E_DATE	特約類別迄日	D	8	
<input type="checkbox"/>	6	OWN_TYPE	權屬別	C	2	本欄為原醫事機構代碼中1-2碼所擷取，詳說明29
<input type="checkbox"/>	7	HOSP_TYPE	型態別	C	2	說明30
<input type="checkbox"/>	8	AREA_NO_HOSP	縣市區碼	C	4	本欄為原醫事機構代碼中3-6碼所擷取，詳說明43
<input type="checkbox"/>	9	HOSP_OPEN_DATE	執照核發日	D	8	
<input type="checkbox"/>	10	OWN_S	負責醫師性別	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：_____