



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____) 605：醫事人員執業資料記錄檔
需求欄位勾選表

| 記錄方式 | | 同一醫事人員因資格變更，變換工作場所等不同原因而有多筆。 | | | | |
|--------------------------|----|------------------------------|----------|------|----|--------------|
| 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 | PRSN_ID | 醫事人員身分證號 | C | 22 | |
| <input type="checkbox"/> | 2 | LIC_DATE | 執照核發日期 | D | 8 | |
| <input type="checkbox"/> | 3 | LIC_TXT_MARK | 執業異動別 | C | 1 | 說明31 |
| <input type="checkbox"/> | 4 | LIC_TXT_DATE | 執業異動日期 | D | 8 | |
| <input type="checkbox"/> | 5 | HOSP_ID | 執業場所 | C | 22 | |
| <input type="checkbox"/> | 6 | PRSN_TYPE | 醫事人員類別 | C | 1 | 說明32 |
| <input type="checkbox"/> | 7 | LIC_STATUS | 執業狀況 | C | 1 | 說明33 |
| <input type="checkbox"/> | 8 | CANCEL_REASON | 執業執照註銷原因 | C | 1 | 說明34 |
| <input type="checkbox"/> | 9 | STOP_S_YM | 停業起始年月 | D | 8 | |
| <input type="checkbox"/> | 10 | STOP_E_YM | 停業結束年月 | D | 8 | |
| <input type="checkbox"/> | 11 | TXT_DATE | 異動日期 | D | 8 | |
| <input type="checkbox"/> | 12 | VALID_S_DATE | 生效起日 | D | 8 | |
| <input type="checkbox"/> | 13 | VALID_E_DATE | 生效迄日 | D | 8 | |

*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：_____