

| | | | |
|------|----------------------|--------|---|
| 申報內容 | 家庭醫師整合性照護計畫名單上傳資料格式檔 | | |
| 系統代號 | MHB5 | 系統名稱 | 個案管理子系統(試辦計畫) |
| 每筆長度 | 定長 208 BYTES | 檔案命名規則 | 業務組別(1)+醫事機構代號(10)+上傳月份(2)+流水號(2)+ FM.txt |

| 序號 | | 中文欄位 | | 長度 | 起始位置 | 迄末位置 | 內容值說明 | | 欄位值檢核說明 | |
|----|-------------|--------|--|----|------|------|-------|---|--|------------------------------------|
| | | | | | | | A | B | | |
| 1 | SEGMENT | 資料段 | | 1 | 1 | 1 | A | B | A：基本資料 B：結案資料 | 只能輸入 A、B |
| 2 | PLAN_NO | 計畫期別 | | 2 | 2 | 3 | V | V | 每期所屬計劃期別，如：「01」 | 請填 01、02、03 (106 年填 08) |
| 3 | BRANCH_CODE | 業務組別 | | 1 | 4 | 4 | V | V | 1：臺北業務組 2：北區業務組 3：中區業務組 4：南區業務組 5：高屏業務組 6：東區業務組 | (1)只能輸入 1~6 (2)須檢查是否與檔名之業務組別一致 |
| 4 | HOSP_ID | 醫事機構代碼 | | 10 | 5 | 14 | V | V | | (1)必為 10 碼 (2)須檢查是否與檔名之醫事機構代碼一致 |
| 5 | ID | 身分證號 | | 10 | 15 | 24 | V | V | | 只能為 5~10 碼 |
| 6 | BIRTHDAY | 出生日期 | | 8 | 25 | 32 | V | V | | 符合日期格式邏輯 |

| 序號 | | 中文欄位 | | 長度 | 起始位置 | 迄末位置 | 內容值說明 | | 欄位值檢核說明 |
|----|-------------|---------|--|-----|------|------|-------|---|--|
| | | | | | | | | | 西元年(YYYYMMDD) |
| 7 | NAME | 姓名 | | 12 | 33 | 44 | V | | 左靠不足補半型空白 |
| 8 | SEX | 性別 | | 1 | 45 | 45 | V | 1: 男 2: 女 | 只能輸入 1 或 2 |
| 9 | INFORM_ADDR | 通訊地址 | | 120 | 46 | 165 | | | 左靠不足補半型空白 |
| 10 | TEL | 電話 | | 15 | 166 | 180 | V | | 必填 |
| 11 | PRSN_ID | 醫事人員身分證 | | 10 | 181 | 190 | V | | |
| 12 | CASE_TYPE | 個案類別 | | 1 | 191 | 191 | V | A: 屬本署提供名單且經院所選定之對象 B: 第一階段: 非屬本署提供名單但經院所選定之對象 第二階段: 屬本署所提供符合醫療給付改善方案收案條件之對象 C: 屬本署提供之參與論質方案名單 | 只能輸入 A、B、C A: 會員類別 01-05 C: 會員類別 06 B: 第一階段上限 200 名、第二階段無上限 |
| 13 | CASE_DATE | 收案日期 | | 8 | 192 | 199 | V | | 符合日期格式邏輯; 西元年(YYYYMMDD) |
| 14 | CLOSE_DATE | 結案日期 | | 8 | 200 | 207 | V | × | 符合日期格式邏輯 西元年(YYYYMMDD) 且大於收案日期, 小於系統日期 |

| 序號 | | 中文欄位 | | 長度 | 起始位置 | 迄末位置 | 內容值說明 | | 欄位值檢核說明 |
|----|-----------|------|--|----|------|------|-------|----------------------|---------|
| 15 | CLOSE_RSN | 結案原因 | | 1 | 208 | 208 | V | 1:死亡 2:遷徙 3:其它 | |

說明：

每個檔案上傳筆數至多 9999 筆，若上傳筆數超過此限制請以另一新檔上傳！