

衛生福利部中央健康保險署 全民健康保險資料人工智慧應用服務中心

(附表____) 201：門診費用申請總表主檔
需求欄位勾選表

記錄方式		每筆費用代表上半月、下半月或全月醫療費用之申請				
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	醫事機構代碼	C	10	
<input type="checkbox"/>	2	HOSP_DATA_TYPE	醫事類別	C	2	說明1
<input type="checkbox"/>	3	FEE_YM	費用年月	D	6	
<input type="checkbox"/>	4	APPL_TYPE	申報類別	C	1	說明2
<input type="checkbox"/>	5	APPL_DATE	申請/申報日期	D	8	
<input type="checkbox"/>	6	APPL_MODE	申請/申報方式	C	1	說明3
<input type="checkbox"/>	7	MEDIC_GEN_QTY	西醫一般案件件數	N	10	
<input type="checkbox"/>	8	MEDIC_GEN_DOT	西醫一般案件申請點數	N	10	
<input type="checkbox"/>	9	MEDIC_PRO_QTY	西醫專案案件件數	N	10	
<input type="checkbox"/>	10	MEDIC_PRO_DOT	西醫專案案件申請點數	N	10	
<input type="checkbox"/>	11	MEDIC_DIA_QTY	西醫洗腎件數	N	10	
<input type="checkbox"/>	12	MEDIC_DIA_DOT	西醫洗腎申請點數	N	10	
<input type="checkbox"/>	13	MEDIC_TUB_QTY	西醫結核病件數	N	10	
<input type="checkbox"/>	14	MEDIC_TUB_DOT	西醫結核病申請點數	N	10	
<input type="checkbox"/>	15	MEDIC_QTY	西醫件數	N	10	
<input type="checkbox"/>	16	MEDIC_DOT	西醫申請點數	N	10	
<input type="checkbox"/>	17	DENT_GEN_QTY	牙醫一般案件件數	N	10	
<input type="checkbox"/>	18	DENT_GEN_DOT	牙醫一般案件申請點數	N	10	
<input type="checkbox"/>	19	DENT_PRO_QTY	牙醫專案案件件數	N	10	
<input type="checkbox"/>	20	DENT_PRO_DOT	牙醫專案申請點數	N	10	
<input type="checkbox"/>	21	DENT_QTY	牙醫件數	N	10	
<input type="checkbox"/>	22	DENT_DOT	牙醫申請點數	N	10	
<input type="checkbox"/>	23	HERB_GEN_QTY	中醫一般案件件數	N	10	
<input type="checkbox"/>	24	HERB_GEN_DOT	中醫一般案件申請點數	N	10	
<input type="checkbox"/>	25	HERB_PRO_QTY	中醫專案案件件數	N	10	
<input type="checkbox"/>	26	HERB_PRO_DOT	中醫專案案件申請點數	N	10	
<input type="checkbox"/>	27	HERB_QTY	中醫件數	N	10	
<input type="checkbox"/>	28	HERB_DOT	中醫申請點數	N	10	

衛生福利部中央健康保險署 全民健康保險資料人工智慧應用服務中心

(附表____) 201：門診費用申請總表主檔
需求欄位勾選表

記錄方式		每筆費用代表上半月、下半月或全月醫療費用之申請				
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"/>	29	PRE_CARE_QTY	預防保健件數	N	10	
<input type="checkbox"/>	30	PRE_CARE_DOT	預防保健申請點數	N	10	
<input type="checkbox"/>	31	CHR_QTY	慢性病連續處方調劑件數	N	10	
<input type="checkbox"/>	32	CHR_DOT	慢性病連續處方調劑申請點數	N	10	
<input type="checkbox"/>	33	HOME_CARE_QTY	居家照護件數	N	10	
<input type="checkbox"/>	34	HOME_CARE_DOT	居家照護申請點數	N	10	
<input type="checkbox"/>	35	PSYC_QTY	精神病社區復健件數	N	10	
<input type="checkbox"/>	36	PSYC_DOT	精神病社區復健申請點數	N	10	
<input type="checkbox"/>	37	APPL_QTY	申請數量/件數	N	10	
<input type="checkbox"/>	38	APPL_DOT	申請費用點數	N	10	