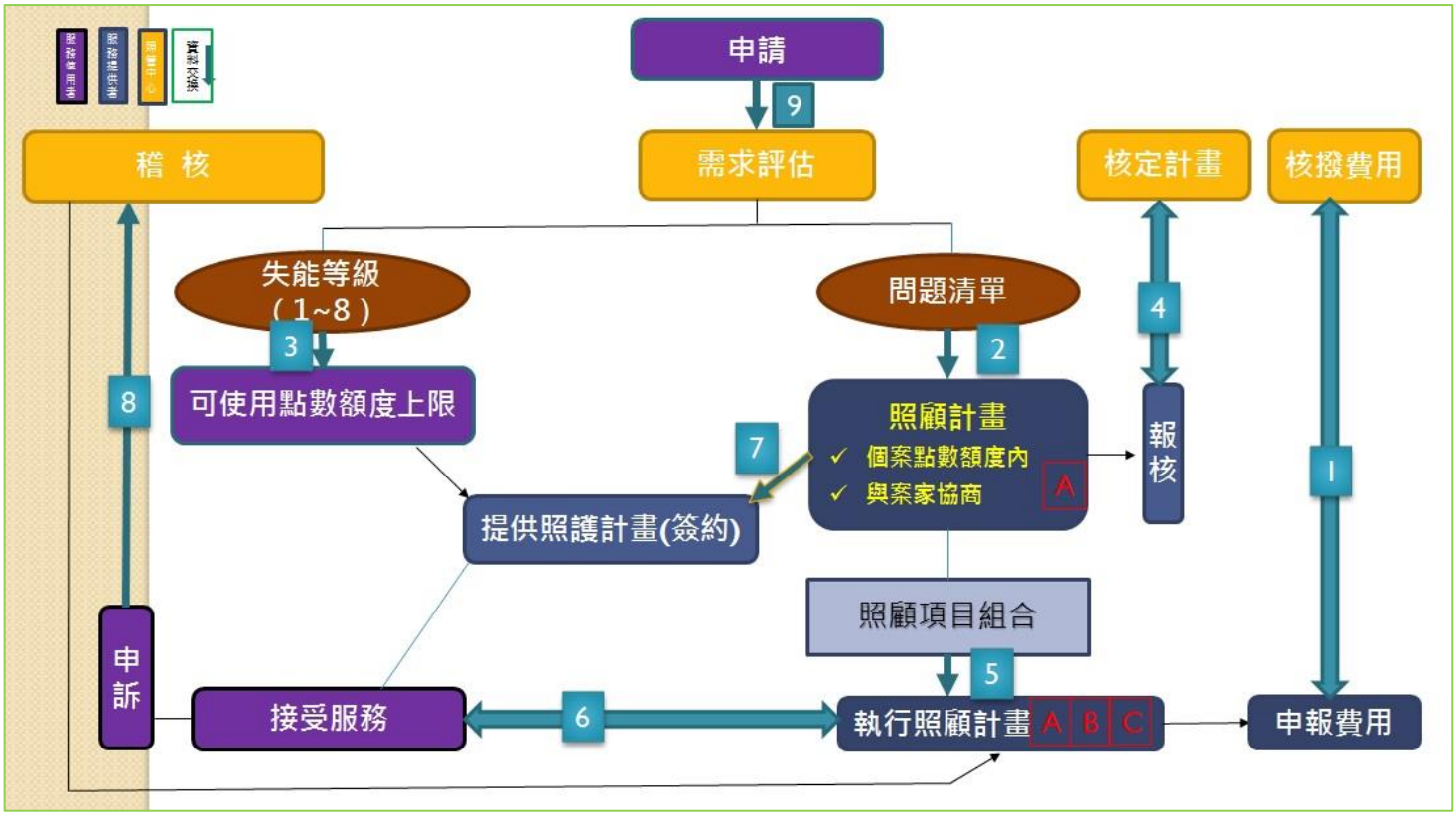


(長照服務流程與標準示意圖)

長照服務資料交換標準之 1—申報費用之欄位

	項次	區塊描述	欄位名稱	欄位說明	類型	長度
基本資料區	1	服務機構	服務機構代碼	[1..1]	數字	10
	2		服務機構名稱	[1..1]	文字	20
	3	個案基本資料	身分證號	身分證號 [1..1]	文數字	10
	4		姓名	[1..1]	文字	20
	5		性別	[1..1] 1：男/ 2：女	數字	1
	6		出生日期	[1..1]，格式為西元 YYYYMMDD	日期	8
	7		身分別	[1..1]長照福利身分 1:一般戶 3:社會救助法低收入戶（未達 1 倍） 4:長照低收（未達 1.5 倍） 5:長照中低收（1.5~2.5 倍）	數字	1

	項次	區塊描述	欄位名稱	欄位說明	類型	長度
	8		長照失能等級	[1..1] 1:CMS 第 1 級 1a:CMS 1a 1b:CMS 1b 2:CMS 第 2 級 3:CMS 第 3 級 4:CMS 第 4 級 5:CMS 第 5 級 6:CMS 第 6 級 7:CMS 第 7 級 8:CMS 第 8 級	文數字	2
	9	**居住地**	居住縣市	[1..1]	文字	3
	10		居住地區	[1..1]	文字	4
服務數量區	**11**	**費用年月**	本次費用起始年月日	[1..1]，格式為西元 YYYYMMDD	日期	8
	12		本次費用截至年月日	[1..1]，格式為西元 YYYYMMDD	日期	8
	13	**服務數量**	照顧組合總次數(A 碼)	[1..1]	數字	4
	14		照顧組合總次數(BC 碼)	[1..1]	數字	4
	15		照顧組合總次數(D 碼)	[1..1]	數字	4
	16		照顧組合總次數(G 碼)	[1..1]	數字	4
	17		照顧組合總次數(EF 碼)	[1..1]	數字	4
	18		總申請費用	[1..1]	數字	5
	19		總部分負擔	[1..1]	數字	5
	20		送餐服務總費用	[1..1]	數字	5
	21		縣市政府補助總費用	[1..1]	數字	5
	22		其他服務總費用	[1..1]	數字	5
服	**23**	**照顧組合**	照顧組合代碼	[1..1]	文數字	4

	項次	區塊描述	欄位名稱	欄位說明	類型	長度
務明細區	**24**	[1..*] (可重複出現，服務一次需鍵入一筆)	申請費用	[1..1](須依據個案身分別、居住地區、部分負擔金額等設計各組合項目的金額)	數字	4
	25		部分負擔	[1..1] (須依據個案身分別、居住地區、部分負擔金額等設計各組合項目的部分負擔)	數字	4
	26		服務提供者姓名	[1..*]	文字	20
	27		服務提供者 身分證號	[1..1]	文數字	10
	28		服務起始年月日	[1..1]，格式為西元YYYYMMDD	日期	8
	29		服務起始時間	[1..1]，格式為時分(24小時制) HH:NN	時間	5
	30		服務截至年月日	[1..1]，格式為西元YYYYMMDD	日期	8
	31		服務截至時間	[1..1] ，格式為時分(24小時制) HH:NN	時間	5
	附註說明： (1) [0..*]：此欄位為可選，可重複出現。 (2) [1..*]：此欄位為必要，可重複出現。 (3) [0..1]：此欄位為可選，且只有一次。 (4) [1..1]：此欄位為必要，且只有一次。					

長照服務資料交換標準之 2—問題清單至照顧計畫之欄位

項次	區塊描述	欄位名稱	欄位說明	類型	長度
1	**個案基本資料**	身分證號	身分證號 [1..1]	文數字	10
2		姓名	[1..1]	文字	20
3		性別	[1..1] 1:男/ 2:女	文字	1
4		出生日期	[1..1]，格式為西元 YYYYMMDD	日期	8
5		身分別	[1..1]長照福利身分 1:一般戶 3:社會救助法低收入戶（未達 1 倍） 4:長照低收（未達 1.5 倍） 5:長照中低收（1.5~2.5 倍）	數字	1
6		是否符合失能服務	[1..1]符合/不符合資格	文字	5
7		長照失能等級	[1..1] 1:CMS 第 1 級 1a:CMS 1a 1b:CMS 1b 2:CMS 第 2 級 3:CMS 第 3 級 4:CMS 第 4 級 5:CMS 第 5 級 6:CMS 第 6 級 7:CMS 第 7 級 8:CMS 第 8 級	文數字	2
8	**額度**	照顧及專業服務給付額度數	[1..1]核定金額	數字	5
9		交通接送給付額度數	[1..1]核定金額	數字	5
10		輔具服務及居家無障礙環境改善服務給付額度數	[1..1]核定金額	數字	5
11		喘息服務額度數	[1..1]核定金額	數字	5

項次	區塊描述	欄位名稱	欄位說明	類型	長度
12	**照顧問題清單及操作指引** [1..*] (可重複出現)	照顧問題代碼	[0..1]1~33	文字	2
		服務措施項數	[0..*]	數字	4
13	**政策鼓勵服務** **[1..*]** **(可重複出現)**	照顧組合表	[1..1]	文數字	4
14	**K8**	請寫出其他有關訪問過程、個案（家屬）期許或其他如虐待、疏忽、需緊急就醫、自費等特殊狀況或問題	[1..1]	文字	1000

長照服務資料交換標準之 3—失能等級與額度

項次	區塊描述	欄位名稱	欄位說明	類型	長度
1	**個案基本資料**	身分證號	身分證號 [1..1]	文數字	10
2		姓名	[1..1]	文字	20
3		性別	[1..1] 1:男/ 2:女	文字	1
4		出生日期	[1..1]，格式為西元 YYYYMMDD	日期	8
5		身分別	[1..1]長照福利身分 1:一般戶 3:社會救助法低收入戶（未達 1 倍） 4:長照低收（未達 1.5 倍） 5:長照中低收（1.5~2.5 倍）	數字	1
6		是否符合長照資格	[1..1]符合/不符合資格	文字	5
7		長照失能等級	[1..1] 1:CMS 第 1 級 1a:CMS 1a 1b:CMS 1b 2:CMS 第 2 級 3:CMS 第 3 級 4:CMS 第 4 級 5:CMS 第 5 級 6:CMS 第 6 級 7:CMS 第 7 級 8:CMS 第 8 級	文數字	2
8		照顧及專業服務額度	[1..1]	數字	5
9		交通接送服務額度	[1..1]	數字	5
10		輔具租賃服務額度	[1..1]	數字	5
11		居家無障礙空間修繕服務額度	[1..1]	數字	5
12	其他	其他額度	[0..*]如送餐額度、住機構額度	數字	5
附註說明： (1) [0..*]：此欄位為可選，可重複出現。					

項次	區塊描述	欄位名稱	欄位說明	類型	長度
	(2) [1..*]：此欄位為必要，可重複出現。 (3) [0..1]：此欄位為可選，且只有一次。 (4) [1..1]：此欄位為必要，且只有一次。				

長照服務資料交換標準之 4—個管服務(A)照顧計畫報核之欄位

項次	區塊描述	欄位名稱	欄位說明	類型	長度
1	**服務機構**	報核機構代碼	[1..1]	數字	10
2	**個案基本資料**	身分證號	身分證號 [1..1]	文數字	10
3		姓名	[1..1]	文字	20
4		性別	[1..1] 1:男/ 2:女	文字	1
5		出生日期	[1..1]，格式為西元 YYYYMMDD	日期	8
6		身分別	[1..1]長照福利身分 1:一般戶 3:社會救助法低收入戶（未達 1 倍） 4:長照低收（未達 1.5 倍） 5:長照中低收（1.5~2.5 倍）	數字	1
7		居住縣市	[1..1]	文字	3
8		居住地區	[1..1]	文字	4
9		接受服務地址	[1..*]	文字	50
10	聯絡人 [1..*] (可重複出現)	聯絡人姓名	[1..1]	文字	20
11		聯絡人電話	[1..1]	文數字	16
12		與個案之關係	[1..1]	文字	5
13	**預計服務日期**	預計服務起始年月日	[1..1]，格式為西元 YYYYMMDD	日期	8
14		預計服務截至年月日	[1..1]，格式為西元 YYYYMMDD	日期	8
15	**照顧組合** [1..*] (A-F 碼，可重複出現)	照顧組合代碼	[1..1]	文數字	4
16		服務次數	[1..1]	數字	3
17		服務機構代碼	[1..1]	數字	10
18	**計畫提報者**	報核機構聯絡人	[1..1]	文字	20
19		電話	[1..1]	文數字	16
附註說明： (1) [0..*]：此欄位為可選，可重複出現。 (2) [1..*]：此欄位為必要，可重複出現。 (3) [0..1]：此欄位為可選，且只有一次。					

項次	區塊描述	欄位名稱	欄位說明	類型	長度
	(4) [1..1]：此欄位為必要，且只有一次。				

長照服務資料交換標準之 5—照顧計畫組合分派之欄位

項次	區塊描述	欄位名稱	欄位說明	類型	長度
1	**分派機構**	分派機構代碼	[1..1]	數字	10
2	**服務機構**	服務機構代碼	[1..1]	數字	10
3		服務機構名稱	[1..1]	文字	20
4	**個案基本資料**	身分證號	身分證號 [1..1]	文數字	10
5		姓名	[1..1]	文字	20
6		性別	[1..1] 1:男/ 2:女	文字	1
7		出生日期	[1..1]，格式為西元 YYYYMMDD	日期	8
8		身分別	[1..1]長照福利身分 1:一般戶 3:社會救助法低收入戶(未達 1 倍) 4:長照低收(未達 1.5 倍) 5:長照中低收(1.5~2.5 倍)	數字	1
9		居住縣市	[1..1]	文字	3
10		居住地區	[1..1]	文字	4
11		個案聯絡人姓名	[1..1]	文字	20
12		個案聯絡人電話	[1..1]	文數字	16
13		個案聯絡人地址	[1..1]	文字	30
14	**照顧組合** [1..*] (A-F 碼，可重複出現)	照顧組合代碼	[1..1]	文數字	4
15		服務次數	[1..1]	數字	3
16		預計服務起始年月日	[1..1]，格式為西元 YYYYMMDD	日期	8
17		預計服務截至年月日	[1..1]，格式為西元 YYYYMMDD	日期	8
18	**計畫提報者**	分派機構提報人員	[1..1]	文字	20
19		聯絡電話	[1..1]	文數字	16
附註說明：(1) [0..*]：此欄位為可選，可重複出現。 (2) [1..*]：此欄位為必要，可重複出現。 (3) [0..1]：此欄位為可選，且只有一次。 (4) [1..1]：此欄位為必要，且只有一次。					

長照服務資料交換標準之 6—執行照顧計畫項目工作紀錄之欄位

項次	區塊描述	欄位名稱	欄位說明	類型	長度
1	**服務機構**	服務機構代碼	[1..1]	數字	10
2		服務機構名稱	[1..1]	文字	20
3	**個案基本資料**	身分證號	身分證號 [1..1]	文數字	10
4		姓名	[1..1]	文字	20
5		性別	[1..1] 1:男/ 2:女	文字	1
6		出生日期	[1..1]，格式為西元 YYYYMMDD	日期	8
7		身分別	[1..1]長照福利身分 1:一般戶 3:社會救助法低收入戶（未達 1 倍） 4:長照低收（未達 1.5 倍） 5:長照中低收（1.5~2.5 倍）	數字	1
8		居住縣市	[1..1]	文字	3
9		居住地區	[1..1]	文字	4
10	**服務照顧組合** [1..*] (B-F 碼，可重複出現)	照顧組合代碼	[1..1]	文數字	4
11		申請費用	[1..1](須依據個案身分別、居住地區、部分負擔金額等設計各組合項目的金額)	數字	4
12		部分負擔	[1..1] (須依據個案身分別、居住地區、部分負擔金額等設計各組合項目的部分負擔)	數字	4
13		服務起始年月日	[1..1]，格式為西元 YYYYMMDD	日期	8
14		服務起始時間	[1..1] ，格式為時分(24 小時制) HH:NN	時間	5
15		服務截至年月日	[1..1]，格式為西元 YYYYMMDD	日期	8
16		服務截至時間	[1..1] ，格式為時分(24 小時制) HH:NN	時間	5
17		服務提供者姓名	[1..*]	文字	20

項次	區塊描述	欄位名稱	欄位說明	類型	長度
18		服務提供者 身分證號	[1..*]此欄位僅於該組合有限制服務提供者資格時出現，如 BA08、BA17、C 碼專業服務、EF 碼需輔具評估人員或治療師評估者	文數字	10
附註說明： (1) [0..*]：此欄位為可選，可重複出現。 (2) [1..*]：此欄位為必要，可重複出現。 (3) [0..1]：此欄位為可選，且只有一次。 (4) [1..1]：此欄位為必要，且只有一次。					

長照服務資料交換標準之 7—核定照顧計畫與民眾簽約之欄位

項次	區塊描述	欄位名稱	欄位說明	類型	長度
1	**個案基本資料**	身分證號	身分證號 [1..1]	文數字	10
2		姓名	[1..1]	文字	20
3		性別	[1..1] 1:男/ 2:女	文字	1
4		出生日期	[1..1]，格式為西元 YYYYMMDD	日期	8
5		身分別	[1..1]長照福利身分 1:一般戶 3:社會救助法低收入戶（未達 1 倍） 4:長照低收（未達 1.5 倍） 5:長照中低收（1.5~2.5 倍）	數字	1
6		是否符合長照資格	[1..1]符合/不符合資格	文字	5
7		長照失能等級	[1..1] 1:CMS 第 1 級 1a:CMS 1a 1b:CMS 1b 2:CMS 第 2 級 3:CMS 第 3 級 4:CMS 第 4 級 5:CMS 第 5 級 6:CMS 第 6 級 7:CMS 第 7 級 8:CMS 第 8 級	文數字	2
8	**個案給付額度及民眾自付額**	照顧及專業服務給付額度	[1..1]核定金額	數字	5
9		照顧及專業服務民眾自付額度	[1..1]核定金額	數字	5
10		交通接送給付額度	[1..1]核定金額	數字	5
11		交通接送民眾自付額度	[1..1]核定金額	數字	5
12		輔具服務及居家無障礙環境改善服務給付額度	[1..1]核定金額	數字	5

項次	區塊描述	欄位名稱	欄位說明	類型	長度
13		輔具服務及居家無障礙環境改善服務民眾自付額度	[1..1]核定金額	數字	5
14		喘息服務給付額度	[1..1]核定金額	數字	5
15		喘息服務民眾自付額度	[1..1]核定金額	數字	5
16	服務縣市	服務縣市別	[1..1]	文字	5
17	縣市自辦項目額度	縣市給付額度	[0..1]核定金額	數字	5
18		民眾自付額度	[0..1]核定金額	數字	5
19	民眾自費服務	民眾自費金額	[0..1]自費金額	數字	5
20	**照顧組合及服務機構** [1..*] (可重複出現)	照顧組合代碼	[1..1]	文數字	4
21		照顧組合名稱	[1..1]	數字	30
22		服務次數/月	[1..1]	數字	4
23		服務機構代碼	[1..1]	數字	10
24		服務機構名稱	[1..1]	文字	20
附註說明： (1) [0..*]：此欄位為可選，可重複出現。 (2) [1..*]：此欄位為必要，可重複出現。 (3) [0..1]：此欄位為可選，且只有一次。 (4) [1..1]：此欄位為必要，且只有一次。					

長照服務資料交換標準之 8—申訴處理之欄位

項次	區塊描述	欄位名稱	欄位說明	類型	長度
1	**個案基本資料**	身分證號	身分證號 [1..1]	文數字	10
2		姓名	[1..1]	文字	20
3		性別	[1..1] 1:男/ 2:女	文字	1
4		出生日期	[1..1]，格式為西元 YYYYMMDD	日期	8
5		身分別	[1..1]長照福利身分 1:一般戶 3:社會救助法低收入戶（未達 1 倍） 4:長照低收(未達 1.5 倍) 5:長照中低收（1.5~2.5 倍）	數字	1
6		是否符合長照資格	[1..1]符合/不符合資格	文字	5
7		長照失能等級	[1..1] 1:CMS 第 1 級 1a:CMS 1a 1b:CMS 1b 2:CMS 第 2 級 3:CMS 第 3 級 4:CMS 第 4 級 5:CMS 第 5 級 6:CMS 第 6 級 7:CMS 第 7 級 8:CMS 第 8 級	文數字	2
8		額度	[1..1]	數字	5
9	**申訴資料**	申訴編號	[1..1]		
10		申訴人員姓名	[1..1]	文字	20
11		聯絡資訊	[1..1]電話/E-mail	文字	50
12		申訴日期	[1..1]，格式為西元 YYYYMMDD	日期	8
13		申訴名稱	[1..*]	文字	30
14		申訴內容	[1..*]	文字	200
15		處理人員姓名	[0..1]	文字	20
16		處理日期	[0..1]，格式為西元 YYYYMMDD	日期	8

項次	區塊描述	欄位名稱	欄位說明	類型	長度
17		處理情形	[0..*]處理中/未處理/已結案	數字	3

長照服務資料交換標準之 9—個案申請檔之欄位

項次	區塊描述	欄位名稱	欄位說明	類型	長度
1	**申請狀況**	申請日期	[1..1]	日期	8
2		個案來源	[1..1]	數字	20
3	**個案基本資料**	身分證號	身分證號 [1..1]	文數字	10
4		姓名	[1..1]	文字	20
5		性別	[1..1] 1:男/ 2:女	文字	1
6		出生日期	[1..1]，格式為西元 YYYYMMDD	日期	8
7		電話	[1..*](可重復)	文數字	10
8		原住民身分	[1..1] 0:否 1:山地原住民 2:平地原住民	數字	1
9		榮民(眷)身分	[1..1] 0:否/1:是	數字	1
10		居住情形	[1..1]	文字	20
11		通訊地址	[1..1]	文字	60
12	**其他資料**	戶籍地址	[0..1]	文字	60
13		常用語言	[0..1]	文字	5
14	**身分資料**	身心障礙類別	[0..1] 6031:視覺障礙 6032:聽覺機能障礙 6033:平衡機能障礙 603C:慢性精神病患 6034:聲音機能或語言機能障礙 6035:肢體障礙 6036:智能障礙 6037:重要器官失去功能 6038:顏面損傷 6039:植物人 603A:失智症 603B:自閉症 603E:頑性（難治型）癲癇症者	文數字	10

項次	區塊描述	欄位名稱	欄位說明	類型	長度
			603D:多重障礙 603F:經中央衛生主管機關認定，因罕見疾病而致身心功能障礙者 603G:其他經中央衛生主管機關認定之障礙者(染色體異常、先天代謝異常、先天缺陷) 6031ICF:(新制一類)神經系統構造及精神、心智功能 6032ICF:(新制二類)眼、耳及相關構造與感官功能及疼痛 6033ICF:(新制三類)涉及聲音與言語構造及其功能 6034ICF:(新制四類)循環、造血、免疫與呼吸系統構造及其功能 6035ICF:(新制五類)消化、新陳代謝與內分泌系統相關構造及其功能 6036ICF:(新制六類)泌尿與生殖系統相關構造及其功能 6037ICF:(新制七類)神經、肌肉、骨骼之移動相關構造及其功能 6038ICF:(新制八類)皮膚與相關構造及其功能		
15		障礙程度碼	[0..1] 1:未達輕度 2:輕度 3:中度 4:重度 5:極重度	數字	1

項次	區塊描述	欄位名稱	欄位說明	類型	長度
16		長照福利身分別	[1..1]長照福利身分 1:一般戶 3:社會救助法低收入戶（未達 1 倍） 4:長照低收（未達 1.5 倍） 5:長照中低收（1.5~2.5 倍）	數字	1
17		目前領有照顧補助	[1..1] 0:否/1:是	數字	1
18		目前居住機構名稱	[0..1]	文字	10
19	**身體狀況**	最近三個月內住院原因	[0..1]	文字	20
20		目前看護國籍	[0..1]0 無/1 本籍/2 外籍	數字	1
21		看護申請中	[0..1]0 無/1 本籍/2 外籍	數字	1
22	**申請事項**	申請服務種類	[1..*] 1.居家服務 2.日間照顧 3.家庭托顧 4.喘息服務 5.專業服務 6.輔具購買、租借及居家無障礙環境改善 7.老人營養餐飲服務 8.交通接送服務 9.機構服務 10 居家醫療(全民健保) 11.其他	數字	2
23		其他申請服務	[1..1]	文字	20
24	**主要聯絡人**	主要聯絡人姓名	[1..1]	文字	20
25		主要聯絡人身分證字號	[1..1]	文字	10
26		主要聯絡人家中電話	[1..1]	文數字	10
27		主要聯絡人公務電話	[1..1]	文數字	10
28		主要聯絡人手機號碼	[1..1]	文數字	10
29		主要聯絡人與需要服務者的關係或身分	[1..1]	文數字	10

項次	區塊描述	欄位名稱	欄位說明	類型	長度
30	**受理資料**	收案情形	[1..1] 0:不符合/1:符合/2:其他	數字	1
31		不符收案原因	[0..1]	文數字	30
32		受理申請單位	[1..1]照管中心代碼	文字	10
33		承辦人	[1..1]	文字	10
34		受理申請單位電話	[1..1]	文數字	10
35		受理申請單位傳真	[1..1]	文數字	10
36		備註	[0..1]	文字	30
附註說明： (1) [0..*]：此欄位為可選，可重複出現。 (2) [1..*]：此欄位為必要，可重複出現。 (3) [0..1]：此欄位為可選，且只有一次。 (4) [1..1]：此欄位為必要，且只有一次。					

長照服務資料交換標準之 10 — 出備介接照管系統之欄位

項次	區塊描述	欄位名稱	欄位說明	類型	長度
1	**個案基本資料**	身分證號		文數字	10
2		生日	格式為西元 YYYYMMDD	日期	8
3		評估日期	簡表之評估日期，格式為西元 YYYYMMDD	日期	8
4		院所代號	本保險特約醫事服務機構代號	文字	10
5		預計出院日期	格式為西元 YYYYMMDD	日期	8
6		實際出院日期	格式為西元 YYYYMMDD	日期	8
7		姓名		文字	20
8		性別		文字	1
9		居住狀況	1. 獨居 2. 固定與他人同住 3. 輪流與他人同住 4. 住在機構 5. 其他	文字	2
10		居住狀況_其他	填答其他居住狀況	文字	40

項次	區塊描述	欄位名稱	欄位說明	類型	長度
11		通訊地址		文字	100
12		戶籍地址		文字	100
13		常用語言	1. 國語 2. 閩南語 3. 客語 4. 原住民語 5. 其他	文字	40
14		常用語言_其他	填答其他常用語言	文字	80
15		主要聯絡人	1. 同個案本人 2. 非本人	文字	1
16		主要聯絡人-姓名	若「主要聯絡人」欄位填 1，則自動帶入「姓名」欄位之內容	文字	20
17		主要聯絡人-關係	若「主要聯絡人」欄位填 1，則自動帶入「本人」	文字	15
18		主要聯絡人-地址	若「主要聯絡人」欄位填 1，則自動帶入「通訊地址」欄位	文字	100
19		有無聘僱看護	1. 無 2. 有	文字	1
20	B 項目	B1.吃飯	1. 在合理時間（一小時）內，自行或用輔具進食餐盤食物 2. 需要一些協助 3. 需完全協助（完全依賴）	文字	1
21		B2.洗澡	1. 能自行完成 2. 協助下完成	文字	1
22		B3.個人修飾	1. 可自行洗臉、刷牙、梳頭、刮鬍子修飾 2. 需協助	文字	1
23		B4.穿脫衣物	1. 自行穿脫衣褲及鞋襪 2. 需協助 3. 需完全協助（完全依賴）	文字	1

項次	區塊描述	欄位名稱	欄位說明	類型	長度
24		B5.大便控制	1. 無失禁（控），或當便秘時，能自行用塞劑、甘油球 2. 偶爾失禁（控），或當便秘時需協助用塞劑 3. 需完全協助（完全依賴）	文字	1
25		B6.小便控制	1. 無失禁（控），或可自行用尿布或尿套 2. 偶爾失禁（控），或需協助用尿布或尿套 3. 需完全協助（完全依賴）	文字	1
26		B7.上廁所	1. 可自行上下馬桶、整理衣褲、使用衛生紙、沖馬桶或清理便盆（尿壺） 2. 需協助整理衣物或使用衛生紙或需協助清理便盆（尿壺） 3. 需完全協助（完全依賴）	文字	1
27		B8.移位	1. 可自行坐起，移至椅子或用輪椅 2. 移位時需少部分協助或提醒 3. 可自行坐起，離床需大部分協助 4. 需完全協助（完全依賴）	文字	1
28		B9.走路	1. 獨立走 50 公尺以上（可用輔具） 2. 需協助扶持走 50 公尺以上 3. 不能步行 50 公尺，但能操縱輪椅 50 公尺 4. 不能步行 50 公尺，	文字	1

項次	區塊描述	欄位名稱	欄位說明	類型	長度
			且無法操縱輪椅		
29		B10.上下樓梯	1. 安全上下樓梯，可用扶手、拐杖 2. 需協助、監督或持續敦促 3. 無法上下樓	文字	1
30		B11.是否須協助	1. 皆不需協助 2. 有任一項需協助	文字	1
31		B11-1.請問您目前行動能力如何？	1. 可以在平坦地面上跑跳 2. 可在平坦地面上輕鬆走，但不在平坦地面上行走相當吃力 3. 自己行走需扶持穩定物或需透過他人扶持才能行走 4. 無法跨步行走，坐在一般靠背高度有扶手的椅子上可保持坐姿穩定與平衡 5. 坐在一般靠背高度有扶手的椅子上無法維持坐姿	文字	1
32	C 項目	C1.電話	1. 是，獨立使用電話，含查電話簿、撥號等 2. 僅可撥熟悉的電話號碼、 3. 僅會接電話且不會撥電話 4. 完全不能使用電話	文字	1
33		C2.購物	1. 是，獨立完成所有購物需求 2. 只能獨立購買日常生活用品 3. 每一次上街購物都需要有人陪 4. 完全不能上街購物	文字	1

項次	區塊描述	欄位名稱	欄位說明	類型	長度
34		C3.備餐	1. 能獨立計畫、準備食材及佐料、烹煮和擺設一頓飯菜 2. 如果準備好一切食材及佐料，會做一頓飯菜 3. 會將已做好的飯菜加熱 4. 需要別人把飯菜煮好、擺好	文字	1
35		C4.處理家務	1. 能單獨處理家事，或偶爾需要協助較繁重的家事（例如：搬動家具、清理廚房且完成歸位等） 2. 能做較簡單的家事，如洗碗、擦桌子 3. 能做較簡單的家事，但不能達到可接受的清潔程度 4. 所有的家事都需要別人協助 5. 完全不能做家事	文字	1
36		C5.洗衣服	1. 自己清洗所有衣物 2. 只能清洗小件衣物，如洗襪子 3. 需完全協助（完全依賴）	文字	1
37		C6.外出	1. 能夠自己開車、騎車或自己搭乘大眾運輸工具 2. 能夠自己搭乘計程車，但不會搭乘大眾運輸工具 3. 當有人陪同時，可搭乘大眾運輸工具 4. 當有人陪同時，可搭	文字	1

項次	區塊描述	欄位名稱	欄位說明	類型	長度
			乘計程車或自用車 5. 完全不能出門		
38		C7.服用藥物	1. 能自己負責在正確的時間用正確的藥物（含正確藥量） 2. 如果事先準備好服用的藥物份量，可自行服用 3. 完全不能自己服用藥物	文字	1
39		C8.處理財務的能力	1. 可以獨立處理財務 2. 可以處理日常的購買，但需別人協助與銀行往來或大宗買賣 3. 不能處理錢財	文字	1
40	D 項目	疾病史診斷	1. 否 2. 是	文字	1
41		D1-1.高血壓	1. 否 2. 是	文字	1
42		D1-2.高血壓治療情形	1. 目前正在治療 2. 目前使用藥物	文字	1
43		D2-1.糖尿病	1. 否 2. 是	文字	1
44		D2-2.糖尿病治療情形	1. 目前正在治療 2. 目前使用藥物	文字	1
45		D3-1.骨骼系統	1. 否 2. 是	文字	1
46		D3-2.骨骼系統治療情形	1. 目前正在治療 2. 目前使用藥物	文字	1
47		D4-1.視覺疾病	1. 否 2. 是	文字	1
48		D4-1.視覺疾病治療情形	1. 目前正在治療 2. 目前使用藥物	文字	1
49		D5-1.中風、小中風	1. 否 2. 是	文字	1
50		D5-2.中風、小中風治療情形	1. 目前正在治療 2. 目前使用藥物	文字	1
51		D6-1.冠狀動脈疾病	1. 否 2. 是	文字	1
52		D6-2.冠狀動脈疾病治療情形	1. 目前正在治療 2. 目前使用藥物	文字	1
53		D7-1.心房顫動或其他節律障礙	1. 否 2. 是	文字	1

項次	區塊描述	欄位名稱	欄位說明	類型	長度
54		D7-2. 心房顫動或其他節律障礙治療情形	1. 目前正在治療 2. 目前使用藥物	文字	1
55		D8-1.癌症（過去五年內）	1. 否 2. 是	文字	1
56		D8-2.癌症別	過去五年內罹患癌症之名稱	文字	20
57		D8-3.癌症治療情形	1. 目前正在治療 2. 目前使用藥物	文字	1
58		D9-1.呼吸系統疾病	1. 否 2. 是	文字	1
59		D9-2.呼吸系統疾病治療情形	1. 目前正在治療 2. 目前使用藥物	文字	1
60		D10-1.消化系統疾病	1. 否 2. 是	文字	1
61		D10-2.消化系統疾病治療情形	1. 目前正在治療 2. 目前使用藥物	文字	1
62		D11-1.泌尿生殖系統疾病	1. 否 2. 是	文字	1
63		D11-2.泌尿生殖系統疾病治療情形	1. 目前正在治療 2. 目前使用藥物	文字	1
64		D12-1.失智症	1. 否 2. 是	文字	1
65		D12-2.失智症治療情形	1. 目前正在治療 2. 目前使用藥物	文字	1
66		D13-1.精神疾病	1. 否 2. 是	文字	1
67		D13-2.精神疾病治療情形	1. 目前正在治療 2. 目前使用藥物	文字	1
68		D14-1.自閉症	1. 否 2. 是	文字	1
69		D14-2.自閉症治療情形	1. 目前正在治療 2. 目前使用藥物	文字	1
70		D15-1.智能不足	1. 否 2. 是	文字	1
71		D15-2.智能不足治療情形	1. 目前正在治療 2. 目前使用藥物	文字	1
72		D16-1.腦性麻痺	1. 否 2. 是	文字	1
73		D16-2.腦性麻痺治療情形	1. 目前正在治療 2. 目前使用藥物	文字	1
74		D17-1.帕金森氏症	1. 否 2. 是	文字	1

項次	區塊描述	欄位名稱	欄位說明	類型	長度
75		D17-2.帕金森氏症治療情形	1. 目前正在治療 2. 目前使用藥物	文字	1
76		D18-1.脊髓損傷	1. 否 2. 是	文字	1
77		D18-2.脊髓損傷治療情形	1. 目前正在治療 2. 目前使用藥物	文字	1
78		D19-1.運動神經元疾病	1. 否 2. 是	文字	1
79		D19-2.運動神經元疾病治療情形	1. 目前正在治療 2. 目前使用藥物	文字	1
80		D20-1.傳染性疾病	1. 否 2. 是	文字	1
81		D20-2.傳染性疾病治療情形	1. 目前正在治療 2. 目前使用藥物	文字	1
82		D21-1.感染性疾病（過去一個月內）	1. 否 2. 是	文字	1
83		D21-2.感染性疾病名稱	過去一個月內感染性疾病之名稱	文字	50
84		D21-3.感染性疾病治療情形	1. 目前正在治療 2. 目前使用藥物	文字	1
85		D22-1.罕見疾病	1. 否 2. 是	文字	1
86		D22-2.罕見疾病名稱	罕見疾病之名稱	文字	50
87		D22-3.罕見疾病治療情形	1. 目前正在治療 2. 目前使用藥物	文字	1
88		D23-1.癲癇症	1. 否 2. 是	文字	1
89		D23-2.癲癇症治療情形	1. 目前正在治療 2. 目前使用藥物	文字	1
90		D24-1.其他	1. 否 2. 是	文字	1
91		D24-2.其他疾病名稱	其他疾病之名稱	文字	50
92		D24-3.其他疾病治療情形	1. 目前正在治療 2. 目前使用藥物	文字	1
93	E 項目	E0.個案目前是否接受特殊醫療照護？	1. 否 2. 是	文字	1
94		E1.插入（更換）鼻胃管或胃造口管護	1. 沒有使用 2. 有使用	文字	1

項次	區塊描述	欄位名稱	欄位說明	類型	長度
		理			
95		E2.管灌餵食	1. 沒有使用 2. 有使用	文字	1
96		E3.氣切護理	1. 沒有使用 2. 有使用	文字	1
97		E4.呼吸器	1. 沒有使用 2. 有使用	文字	1
98		E5.抽痰(含蒸氣吸入)	1. 沒有使用 2. 有使用	文字	1
99		E6.氧氣治療	1. 沒有使用 2. 有使用	文字	1
100		E7.血氧濃度測量	1. 沒有使用 2. 有使用	文字	1
101		E8.中心靜脈營養導管護理	1. 沒有使用 2. 有使用	文字	1
102		E9.靜脈注射、肌肉注射、皮內注射、皮下注射、點滴加藥	1. 沒有使用 2. 有使用	文字	1
103		E10.更換腎臟引流或膀胱引流管	1. 沒有使用 2. 有使用	文字	1
104		E11.更換膀胱造口管	1. 沒有使用 2. 有使用	文字	1
105		E12.留置導尿管護理（含尿袋、小腿尿袋使用）	1. 沒有使用 2. 有使用	文字	1
106		E13.一般導尿	1. 沒有使用 2. 有使用	文字	1
107		E14.大小量灌腸、留置性灌腸	1. 沒有使用 2. 有使用	文字	1
108		E15.糞嵌塞清除	1. 沒有使用 2. 有使用	文字	1
109		E16.造口護理（含造口灌洗）	1. 沒有使用 2. 有使用	文字	1
110		E17.引流管灌洗	1. 沒有使用 2. 有使用	文字	1
111		E18.傷口護理、換	1. 沒有使用	文字	1

項次	區塊描述	欄位名稱	欄位說明	類型	長度
		藥（不包括三、四級壓傷傷口處理）	2. 有使用		
112		E19.壓傷處理	1. 沒有使用 2. 有使用	文字	1
113		E20.疼痛處置	1. 沒有使用 2. 有使用	文字	1
114		E21.被動性關節運動	1. 沒有使用 2. 有使用	文字	1
115		E22.血液透析	1. 沒有使用 2. 有使用	文字	1
116		E23.腹膜透析	1. 沒有使用 2. 有使用	文字	1
117	異動項目	異動註記	A.新增 D.刪除 U.更新	文字	1