

長照機構暨長照人員相關管理資訊系統

品質提升資料交換規範

機關名稱：衛生福利部

廠商：威進國際資訊股份有限公司

文件日期：114 年 6 月 28 日

版次：V 4.5

本版本介接規格書適用日期：114年9月1日起

版次管理

| 版次 | 修改人員 | 修改日期 | 內容 |
|-------|------|-----------|--|
| V 1.0 | 張晉嘉 | 113/11/27 | 品質提升資料交換規範 |
| V 1.1 | 郭俊毅 | 113/12/2 | 新增 P.2 IP 內容調整及 Main ID 備註說明 |
| V 2.0 | 郭俊毅 | 113/12/3 | 新增 P.4 上傳資料檢核說明 (四) |
| V 3.0 | 郭俊毅 | 113/12/13 | <ol style="list-style-type: none"> QC102 主要診斷 (MAIN_DIAGNOSE) 及次要診斷 (SECOND_DIAGNOSE) 長度由 100 改為 500 肝膽胰臟問題(備註) (Q8_REMARK) 及其他泌尿生殖系統問題 (輸尿管,尿道,膀胱,攝護腺,其他生殖系統問題) (備註) (Q10_REMARK) 資料形態由 NUMBER 改為 STRING , 長度為 100 。 QC103 藥物安全性評估_藥物品項細項 , 品項 (ITEM) 長度由 100 改為 150 ; 劑量 (DOSAGE) 資料形態由 NUMBER 改為 STRING , 長度為 30 ; 頻率 (FREQUENCY) 長度由 10 改為 30 。 |
| V 3.5 | 郭俊毅 | 113/12/17 | <ol style="list-style-type: none"> 日期皆由 YYYYMMDD 改為 yyyyMMdd 。 評估人員 (ASSESSMENT_USER) 長度皆改為 200 。 疼痛評估 _ 疼痛紀錄長度及備註修改。 QC104 口腔外觀項目、氧氣機項目欄位值修正。 QC114 新增欄位 : 評估日期 (ASSESSMENT_DT) 跟時間 (ASSESSMENT_USER) 。 劑量 (DOSAGE) 備註修改。 QC110 及 QC114 範例修改。 |
| V 3.6 | 郭俊毅 | 113/12/20 | <ol style="list-style-type: none"> QC104 欄位 104-107 範例修正 QC103 藥物安全性評估_藥物品項細項 : 劑 |

| 版次 | 修改人員 | 修改日期 | 內容 |
|-------|------|-----------|---|
| | | | 量 (DOSAGE) 備註及長度修改 。 |
| V 3.7 | 郭俊毅 | 113/12/30 | <ol style="list-style-type: none"> 1. MCI-SFTP01-U 檔案位置修改 2. MCI-SFTP01-D 檔案位置修改 3. MCI-SFTP01-D 新增回傳訊息範例 |
| V 3.8 | 郭俊毅 | 114/01/13 | <ol style="list-style-type: none"> 1. 修正 QC101,QC103,QC104,QC107 備註附錄參數表標號錯誤文字修正(紅字標注，不影響介接)。 2. 修正 QC114 跌倒問題備註修正。 3. 修正 QC103 項次 6 備註修正及參照參數表新增。 4. 增修 QC104 視力障礙、聽力障礙之備註文字。 5. QC109 欄位 Q4,Q4_A 改為擇一填寫 6. QC112 疼痛評估 _ 疼痛紀錄備註取消必填。 7. 參數表 4 性別參數修正 MCI-SFTP01-U 新增第五點 json 格式說明 |
| V3.9 | | 114/05/19 | <ol style="list-style-type: none"> 1. 調整 json 格式說明以及 NUMBER, BOOLEAN 型態範例格式 2. 增加介接流程時序圖。 |
| V4.0 | 陳品言 | 114/05/28 | <ol style="list-style-type: none"> 1.QC102-【次要診斷】欄位改為非必填 2.QC103-藥物安全性評估_藥物品項細項-【品項】欄位名稱調整為【藥品名稱】 3.QC103-藥物安全性評估_藥物品項細項-【劑量】欄位名稱調整為【藥品用量】 4.QC103-藥物安全性評估_藥物品項細項-【劑量單位】欄位名稱調整為【成分含量】 5.QC104-調整【意識項目語言】項目，由多選改為單選 6.QC104-新增【視力障礙左其他】項目 7.QC104-新增【視力障礙右其他】項目 |

| 版次 | 修改人員 | 修改日期 | 內容 |
|----|------|------|--|
| | | | <p>8-1.QC104-調整【口腔備有個人口腔清潔工具】備註(選項內容調整)</p> <p>8-2.QC104-新增【口腔備有個人口腔清潔工具其他】項目</p> <p>9.QC104-移除【皮膚水腫級數部位】、【皮膚水腫級數分級】項目</p> <p>10-1.QC104-新增【皮膚水腫明細】項目</p> <p>10-2.QC104-新增【身體評估_皮膚水腫細項】區塊</p> <p>11-1.QC104-調整【睡眠服用藥物】備註(選項內容調整)</p> <p>11-2.QC104-新增【睡眠服用藥物其他】項目</p> <p>12.QC106-新增【使用藥物_多選其他】項目</p> <p>13-1.QC109-新增【無法評估】項目</p> <p>13-2.QC109-調整【備註】、【今天是幾年幾月幾日?】、【今天是星期幾?】、【這裡是什麼地方?】、【你的電話號碼是幾號?】、【你住在什麼地方?】、【你幾歲了?】、【你的生日是哪一天?】、【現任總統是誰?】、【前任總統是誰?】、【你媽媽叫什麼名字?】、【從20減3開始算，一直減3減下去。】、【心智功能程度】備註(必填檢核邏輯調整)</p> <p>13-3.QC114-調整【認知障礙_照護計畫】、【認知障礙_進行日期】、【認知障礙_結束日期】備註(必填檢核邏輯調整)</p> <p>14-1.QC110-新增【無法評估】項目</p> <p>14-2.QC110-新增【備註】項目</p> <p>14-3.QC110-調整【備註】、【感覺緊張或不安】、【覺得容易苦惱或動怒】、【感覺憂鬱、心情低落】、【覺得比不上別人】、【自殺想法】備註(必填檢核邏輯調整)</p> |

| 版次 | 修改人員 | 修改日期 | 內容 |
|------|------|-----------|--|
| | | | <p>14-4.QC114-調整【簡氏量表_照護計畫】、 【簡氏量表_進行日期】、【簡氏量表_結束日期】備註(必填檢核邏輯調整)</p> <p>15-1.QC114-移除【疼痛問題_照護計畫】、 【疼痛問題_進行日期】、【疼痛問題_結束日期】</p> <p>15-2.QC112-疼痛評估_疼痛紀錄-新增【疼痛問題_照護計畫】、【疼痛問題_進行日期】、【疼痛問題_結束日期】</p> <p>16-1.QC113-新增【無法評估】項目</p> <p>16-2.QC113-調整【備註】、【體重減輕】、 【下肢功能】、【活力降低】備註(必填檢核邏輯調整)</p> <p>16-3.QC114-調整【衰弱問題_照護計畫】、 【衰弱問題_進行日期】、【衰弱問題_結束日期】備註(必填檢核邏輯調整)</p> |
| V4.1 | 陳品言 | 114/06/02 | 1.QC100-調整【評估月份】備註 |
| V4.2 | 朱恩賢 | 114/06/05 | 1. QC103_A_LIST 調整【欄位名稱】 |
| V4.3 | 朱恩賢 | 114/06/12 | <p>1. QC101_TEL1 調整【長度】</p> <p>2. QC101_TEL2 調整【長度】</p> <p>3. QC101_EMG_CONTACT_TEL1 調整【長度】</p> <p>4. QC101_EMG_CONTACT_TEL2 調整【長度】</p> <p>QC103_A_LIST 調整【備註】</p> |
| V4.4 | 陳品言 | 114/06/18 | <p>1-1.QC114-新增【疼痛問題_照護計畫】(同V3.9.15-1 移除項目)</p> <p>1-2.QC112-疼痛評估_疼痛評估-移除【疼痛問題_照護計畫】、調整【時間】改為開放式欄位</p> |
| V4.5 | 陳品言 | 114/06/28 | 1. QC112-疼痛評估_疼痛紀錄-移除【疼痛問題_進行日期】、【疼痛問題_結束日期】 |

| 版次 | 修改人員 | 修改日期 | 內容 |
|----|------|------|--|
| | | | 2. QC114-新增【疼痛問題_進行日期】、【疼痛問題_結束日期】(同 V4.0-15-1 移除項目) |

目錄

| | |
|------------------------------------|---|
| 目錄..... | 7 |
| 壹、 前言..... | 1 |
| 一、 文件目的 | 1 |
| 二、 名詞定義 | 1 |
| 貳、 介接服務說明..... | 2 |
| 一、 SFTP Server 連線資訊與身分認證 | 2 |
| 二、 提供服務一覽 | 3 |
| (一) 機構資料..... | 3 |
| 參、 SFTP 介接規格說明..... | 4 |
| 一、 MCI-SFTP01-U 上傳機構檢核資料 | 4 |
| (一) 資料匯入頻率..... | 4 |
| (二) 檔案位置與名稱..... | 4 |
| (三) ZIP 內容檔案格式..... | 4 |
| (四) 上傳資料說明..... | 4 |
| 二、 MCI-SFTP01-D 下載機構資料檢核結果..... | 7 |
| (一) 檔案位置與名稱..... | 7 |
| (二) 檔案格式..... | 7 |

| | | |
|-----|------------------------------|----|
| (三) | 回傳訊息範例..... | 7 |
| 三、 | 介接流程時序圖 | 9 |
| 肆、 | 附錄 Schema..... | 10 |
| 一、 | 每月主檔 – QC100..... | 10 |
| 二、 | 基本資料 – QC101..... | 11 |
| 三、 | 疾病史 – QC102..... | 14 |
| 四、 | 藥物安全性評估 - QC103 | 19 |
| (一) | 藥物安全性評估_藥物品項細項..... | 21 |
| 五、 | 身體評估 – QC104..... | 22 |
| 六、 | 壓力性損傷危險評估 – QC105..... | 40 |
| 七、 | 跌倒危險性評估 – QC106..... | 41 |
| 八、 | 日常生活功能評估 – QC107..... | 44 |
| 九、 | 工具性日常生活活動功能評估 – QC108..... | 46 |
| 十、 | 認知功能評估 – QC109..... | 47 |
| 十一、 | 簡式健康量表(BSRS-5) – QC110 | 51 |
| 十二、 | 簡易營養評估 – QC111 | 53 |
| 十三、 | 疼痛評估 – QC112..... | 55 |
| (一) | 疼痛評估_疼痛紀錄..... | 55 |
| 十四、 | 衰弱評估 – QC113 | 56 |

| | | |
|-----|-------------------------|----|
| 十五、 | 問題列表及照護計畫 – QC114 | 57 |
| 伍、 | 錄參數表..... | 68 |
| 一、 | 縣市行政區 | 68 |
| 二、 | 是否選單 | 81 |
| 三、 | 有無選單 | 81 |
| 四、 | 男女 | 81 |
| 五、 | 教育程度 | 82 |
| 六、 | 身心障礙證明 | 82 |
| 七、 | 緊急聯絡人 | 82 |
| 八、 | 主要照顧服務決定者 | 83 |
| 九、 | 問題回答 | 83 |
| 十、 | 藥物安全性評估 Q2 | 83 |
| 十一、 | 意識項目睜眼 | 83 |
| 十二、 | 意識項目語言 | 84 |
| 十三、 | 意識運動 | 84 |
| 十四、 | 視力選項 | 84 |
| 十五、 | 視力障礙 | 85 |
| 十六、 | 視力輔具 | 85 |
| 十七、 | 聽力選項 | 85 |

| | | |
|------|-----------------------|----|
| 十八、 | 聽力障礙 | 85 |
| 十九、 | 聽力輔具 | 86 |
| 二十、 | 溝通項目 | 86 |
| 二十一、 | 溝通影響日常活動 | 86 |
| 二十二、 | 溝通說話 | 86 |
| 二十三、 | 溝通理解 | 87 |
| 二十四、 | 口腔外觀 | 87 |
| 二十五、 | 口腔外觀項目 | 87 |
| 二十六、 | 口腔特殊進食項目 | 87 |
| 二十七、 | 口腔假牙狀況 | 88 |
| 二十八、 | 活動假牙項目 | 88 |
| 二十九、 | 有自然牙、固定或活動假牙者項目 | 88 |
| 三十、 | 配戴活動假牙者項目 | 88 |
| 三十一、 | 全口無牙且無活動假牙者項目 | 89 |
| 三十二、 | 口腔保健情形 | 89 |
| 三十三、 | 胃腸腹部狀態 | 89 |
| 三十四、 | 胃腸腸蠕動 | 89 |
| 三十五、 | 胃腸消化狀態 | 90 |
| 三十六、 | 排便型態 | 90 |

| | | |
|------|-----------------|----|
| 三十七、 | 排便顏色 | 90 |
| 三十八、 | 排便輔助 | 90 |
| 三十九、 | 排便輔助項目 | 91 |
| 四十、 | 排尿型態 | 91 |
| 四十一、 | 排尿型態異常 | 91 |
| 四十二、 | 排尿顏色 | 92 |
| 四十三、 | 排尿輔助 | 92 |
| 四十四、 | 排尿輔助項目 | 92 |
| 四十五、 | 皮膚溫度 | 92 |
| 四十六、 | 皮膚濕度 | 93 |
| 四十七、 | 皮膚顏色 | 93 |
| 四十八、 | 皮膚水腫級數分級 | 93 |
| 四十九、 | 肌力 | 93 |
| 五十、 | 肌力行動能力問題 | 94 |
| 五十一、 | 肌力輔具 | 94 |
| 五十二、 | 跌倒 | 95 |
| 五十三、 | 跌倒導致傷害或受傷 | 95 |
| 五十四、 | 行為 | 95 |
| 五十五、 | 行為項目 | 96 |

| | | |
|------|-------------------|-----|
| 五十六、 | 睡眠 | 96 |
| 五十七、 | 睡眠項目 | 96 |
| 五十八、 | 服用類別 | 96 |
| 五十九、 | 服用頻率 | 97 |
| 六十、 | 呼吸輔助器項目 | 97 |
| 六十一、 | 服用頻率 | 97 |
| 六十二、 | 氧氣機項目 | 97 |
| 六十三、 | 疫苗 | 98 |
| 六十四、 | 疫苗項目 | 98 |
| 六十五、 | 身心障礙證明 | 98 |
| 六十六、 | 知覺感受 | 99 |
| 六十七、 | 潮濕程度 | 99 |
| 六十八、 | 活動能力 | 99 |
| 六十九、 | 移動能力 | 100 |
| 七十、 | 營養攝取 | 100 |
| 七十一、 | 摩擦/剪力 | 100 |
| 七十二、 | 最近意識/認知出現異常 | 100 |
| 七十三、 | 活動功能異常 | 101 |
| 七十四、 | 體能虛弱 | 101 |

| | | |
|------|--------------|-----|
| 七十五、 | 知覺障礙 | 101 |
| 七十六、 | 暈眩/低血壓 | 102 |
| 七十七、 | 使用藥物 | 102 |
| 七十八、 | 日常生活進食 | 102 |
| 七十九、 | 日常生活移位 | 103 |
| 八十、 | 日常生活衛生 | 103 |
| 八十一、 | 日常生活如廁 | 103 |
| 八十二、 | 日常生活洗澡 | 103 |
| 八十三、 | 日常生活走動 | 104 |
| 八十四、 | 日常生活樓梯 | 104 |
| 八十五、 | 日常生活穿脫 | 104 |
| 八十六、 | 日常生活大便 | 105 |
| 八十七、 | 日常生活小便 | 105 |
| 八十八、 | 工具性購物 | 105 |
| 八十九、 | 工具性家務 | 106 |
| 九十、 | 工具性理財 | 106 |
| 九十一、 | 工具性備食 | 106 |
| 九十二、 | 工具性交通 | 107 |
| 九十三、 | 工具性電話 | 107 |

| | | |
|-------|------------------|-----|
| 九十四、 | 工具性洗衣 | 107 |
| 九十五、 | 工具性服藥 | 107 |
| 九十六、 | 認知功能對錯 | 108 |
| 九十七、 | 心智功能程度 | 108 |
| 九十八、 | 簡式健康量表 | 108 |
| 九十九、 | 簡式營養評估 Q1 | 108 |
| 一百、 | 簡式營養評估 Q2 | 109 |
| 一百零一、 | 簡式營養評估 Q3 | 109 |
| 一百零二、 | 簡式營養評估 Q4 | 109 |
| 一百零三、 | 簡式營養評估 Q5 | 109 |
| 一百零四、 | 簡式營養評估 Q6 | 109 |
| 一百零五、 | 藥物安全性評估 Q1 | 110 |

壹、前言

一、文件目的

本文件提供「長照機構暨長照人員相關管理資訊系統」與各地方資訊系統之資料交換規範

文件範圍

| 編號 | 大綱 | 內容要點 |
|----|-------------|--|
| 壹 | 前言 | 說明本文件之目的、範圍、參考資料，及名詞定義 |
| 貳 | 介接服務說明 | 說明資料結構、資料介接交換說明、SFTP Server 連線資訊與身分認證方式、提供服務一覽 |
| 參 | SFTP 介接規格說明 | 提供 SFTP 介接詳細規格 |
| 肆 | 附錄 Schema | 提供相關資料格式 Schema |
| 伍 | 附錄參數表 | 提供相關代碼表 |

二、名詞定義

| 名稱 | 說明 |
|------|---------------------------|
| 機構人力 | 衛福部建置之「長照機構暨長照人員相關管理資訊系統」 |

貳、介接服務說明

一、SFTP Server 連線資訊與身分認證

正式機

| 序號 | 項目 | 內容 | 備註 |
|----|------|------------|----|
| 1 | IP | 申請介接後提供 | |
| 2 | Port | 22 | |
| 3 | 帳號 | 申請介接後提供 | |
| 4 | 密碼 | 申請介接後提供 | |
| 5 | 使用頻率 | 每次登入 | |
| 6 | 上傳目錄 | /upload/ | |
| 7 | 下載目錄 | /download/ | |

二、提供服務一覽

本系統介接服務依照機構人力系統相關資料結構，提供對應服務如下：

(一)機構資料

| 介接服務代號 | 服務名稱 | 介接類型 |
|--------------|----------|------|
| MCI-SFTP01-U | 上傳品質提升資料 | SFTP |
| MCI-SFTP01-D | 下載上傳結果 | SFTP |

參、SFTP 介接規格說明

一、MCI-SFTP01-U 上傳機構檢核資料

(一) 資料匯入頻率

每日中午 12:00 與 20:00 執行資料匯入作業，一天兩次。

(二) 檔案位置與名稱

要匯入的資料放到/upload 資料夾內。

範例:/upload/{長照機構代碼}_202412171330.zip

(三) ZIP 內容檔案格式

1. 檔案編碼 UTF-8
2. 檔案格式為 JSON
3. 名稱 {Schema 代號(大寫)}.json，請參閱 Schema
4. 數量為 15 個，包含全部住民資料。

(四) 上傳資料說明

1. 檔案上傳要求：

每次上傳僅允許 1 個 ZIP 壓縮檔，ZIP 檔內須包含 15 個 JSON 格式檔案。

2. 資料檢核說明：

每月主檔 QC100 中的「機構代碼」、「入住日期」、「離開日期」、「身分證號碼」及「評估月份」被定義為系統資料比對的主鍵。無論是新增資料還是修改既有資料，每次上傳時都必須依據此主鍵，將 15 張相關表格 (QC100-QC114) 完整上傳至系統，以確保資料的準確性與一致性。

3. 資料保存機制：

系統允許在每月上傳期間重複上傳資料，以個別住民為資料處理單位。

系統將僅保留各住民最新一筆品質提升表單資料，舊有資料將不予保存。

4. 上傳異常處理

資料檢核若未通過，即上傳失敗時，需重新上傳 ZIP 檔，並符合檔案上傳要求。

5. JSON 資料型態與其表示方式

| 資料型態 | 範例 | 說明 |
|--------------|--------------------------|------------------|
| 陣列 (Array) | [1, 2, 3, "apple", true] | 有序列表，使用中括號 [] 包住 |
| 字串 (String) | "hello world" | 由雙引號 " 包住的文字 |
| 數值 (Number) | 42、3.14 | 整數或浮點數，不能用引號包住 |
| 布林 (Boolean) | true 或 false | 表示邏輯真或假，不能加引號 |
| 空值 (null) | null | 表示空值，不能加引號 |

綜合範例：

{

 "string": "Hello",

 "number": 123,

```
"float": 3.14,  
"boolean": true,  
"boolean": false,  
"null_value": null,  
"array": [1, "two", false, null],  
"object": {  
    "nested_key": "nested_value",  
    "nested_array": [1, 2, 3]  
}  
}
```

二、MCI-SFTP01-D 下載機構資料檢核結果

(一) 檔案位置與名稱

/download/{長照機構代碼}_yyyyMMddhhmmss.txt

(二) 檔案格式

1. 檔案編碼 UTF-8
2. 檔案格式為 txt

(三) 回傳訊息範例

1. 檢核正確：

| 欄位說明 | |
|--------|----|
| result | 結果 |

| 範例 | |
|--------|--|
| result | |
| 無錯誤 | |

2. 檢核錯誤：

| 欄位說明 | |
|------|----------|
| RN | 錯誤資料的列編號 |

| | |
|----------|-----------------|
| SPLIT_RN | 子表筆數，若無則為空 |
| MAIN_ID | 主檔 id |
| TABLES | 資料表 (如 QC102) |
| ERR_MSG | 錯誤訊息 |

範例

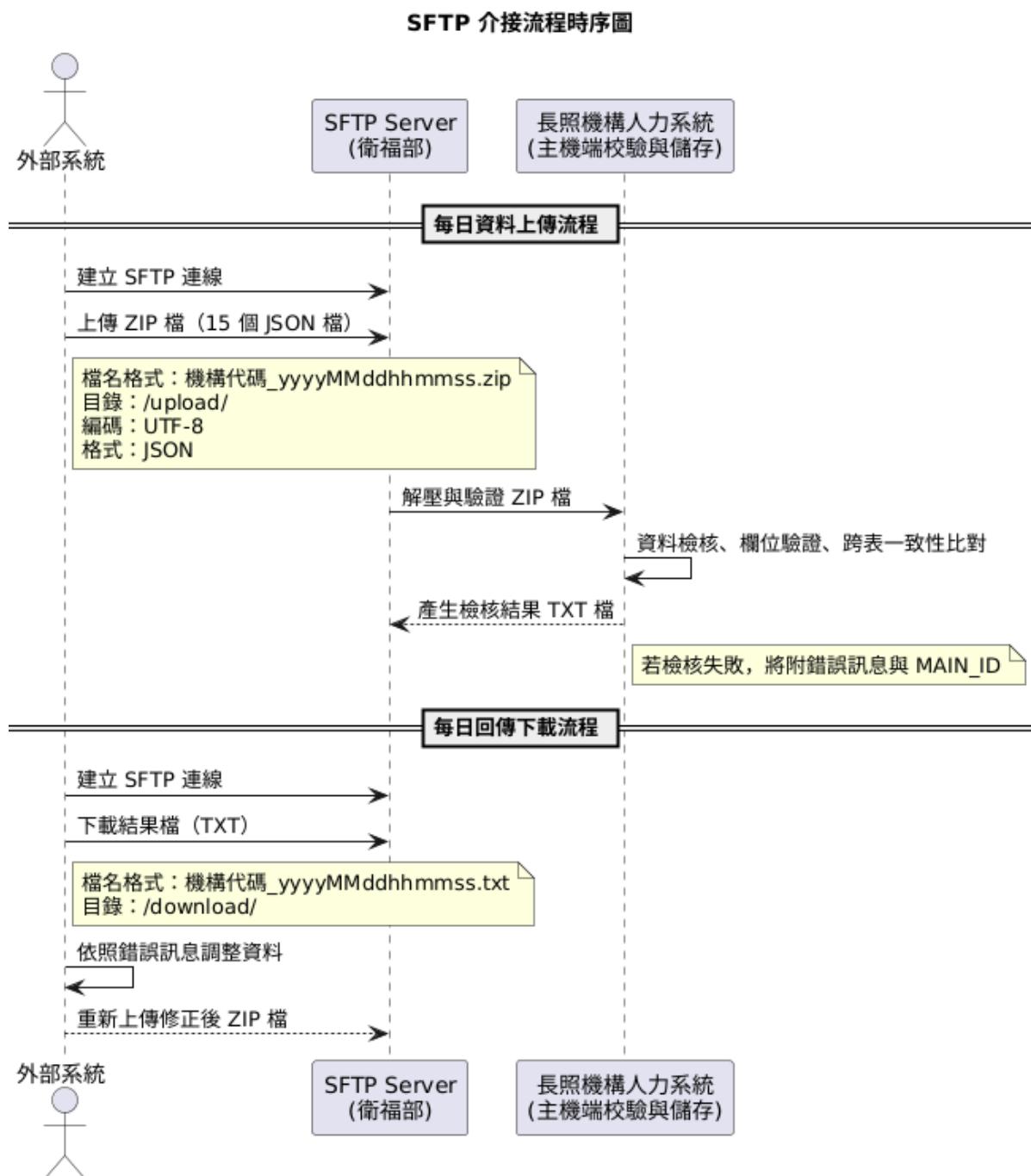
RN;SPLIT_RN;MAIN_ID;TABLES;ERR_MSG
 ;;;QC100;讀取 json 失敗，請確認欄位是否完整或格式有誤
 3;;275157097;QC106;年紀 65 歲以上為必填
 1;;275157095;QC102;在 QC100 查無此 MAIN_ID，或此 MAIN_ID 在 QC100 中有異常
 ;;275157095;;此 MAIN_ID 有缺少表格

3. 無法檢核：

範例

請確認 zip 檔案中的檔案數量是否為 15 個，以及此 15 個檔案內容是否符合 json 格式，如以上皆無問題請聯繫廠商

三、介接流程時序圖



肆、附錄 Schema

一、每月主檔 – QC100

| 項次 | 欄位值 | 欄位名稱 | 資料型態 | 長度 | 必填 | 備註 |
|----|----------------|--------|--------|-----|----|---|
| 1 | MAIN_ID | 主檔案 id | NUMBER | 22 | ✓ | 自行定義 ID，用來串聯 15 個表單，同一人每個表單中的 ID 必須一致 |
| 2 | O_CODE | 機構代碼 | STRING | 100 | ✓ | |
| 3 | RESIDE_DT | 入住日期 | STRING | 8 | ✓ | 請輸入西元 8 碼格式 yyyyMMdd |
| 4 | LEAVE_DT | 離開日期 | STRING | 8 | | 請輸入西元 8 碼格式 yyyyMMdd |
| 5 | IDNO | 身分證 | STRING | 10 | ✓ | |
| 6 | EVALUATE_MONTH | 評估月份 | STRING | 5 | ✓ | 請輸入民國 5 碼格式 YYYYMM ※僅能上傳當月資料。 例如，114 年 6 月評估 資料，僅可於 114/06/01 00:00 至 114/06/30 23:59 上 傳。 |

範例

```
[{"MAIN_ID": 275157095, "O_CODE": "0121123", "RESIDE_DT": "20240101", "LEAVE_DT": "20240101", "IDNO": "A123456780", "EVALUATE_MONTH": "202401"}]
```

範例

"EVALUATE_MONTH" : "11301"

}]

二、基本資料 – QC101

| 項次 | 欄位值 | 欄位名稱 | 資料型態 | 長度 | 必填 | 備註 |
|----|-----------------|---------|--------|-----|----|---------------------------------------|
| 1 | MAIN_ID | 主檔案 id | NUMBER | 22 | V | 自行定義 ID，用來串聯 15 個表單，同一人每個表單中的 ID 必須一致 |
| 2 | ASSESSMENT_DT | 評估日期 | STRING | 8 | V | 請輸入西元 8 碼格式 yyyyMMdd |
| 3 | ASSESSMENT_USER | 評估人員 | STRING | 200 | V | |
| 4 | NAME | 姓名 | STRING | 200 | V | |
| 5 | SEX | 性別 | STRING | 10 | V | 參照附錄參數表-四、男女，單選選項 |
| 6 | SEX_OTHER | 性別其他 | STRING | 10 | | ※「性別」為其他時必填 |
| 7 | BIRTHDAY | 生日 | STRING | 8 | V | 請輸入西元 8 碼格式 yyyyMMdd |
| 8 | H_CNTCODE | 聯絡地址-縣市 | STRING | 10 | | 參照附錄參數表一、縣市行政區主分類，單選選項 |
| 9 | H_TWNSPCODE | 聯絡地址-區 | STRING | 10 | | 參照附錄參數表一、縣市行政區次分類，單選選項 |
| 10 | H_ADDR | 聯絡地址 | STRING | 100 | | |
| 11 | O_CNTCODE | 戶籍地址-縣市 | STRING | 10 | | 參照附錄參數表一、縣市行政區主分類，單選選項 |

| 項 次 | 欄位值 | 欄位名稱 | 資料型態 | 長度 | 必 填 | 備註 |
|--------|---------------------------|---------------------------|--------|-----|--------|--|
| 12 | O_TWNSPCODE | 戶籍地址-區 | STRING | 10 | | 參照附錄參數表一、 縣市行政區次分類， 單選選項 |
| 13 | O_ADDR | 戶籍地址 | STRING | 100 | | |
| 14 | TEL1 | 聯絡電話 1 | STRING | 30 | | |
| 15 | TEL2 | 聯絡電話 2 | STRING | 30 | | |
| 16 | WELFARE_1 | 身分福利別_ 重大傷病證明 | STRING | 10 | V | 參照附錄參數表三、 有無選單，單選選項 |
| 17 | WELFARE_1_NAME | 身分福利別_ 重大傷病證明_名稱 | STRING | 100 | | ※「身分福利別_重大 傷病證明」為是時必 填 |
| 18 | WELFARE_2 | 身分福利別_ 身心障礙證明 | STRING | 10 | V | 參照附錄參數表六、 身心障礙證明，單選 選項 |
| 19 | WELFARE_3 | 身分福利別_ 身心障礙類別 | LIST | | | 參照附錄參數表六十五、身心障礙證明 ※「身分福利別_身心 障礙證明」不為無時 必填 |
| 20 | LAST_RECORD_SDT | 近一次入出院紀錄_住院 期間(起) | STRING | 8 | | 請輸入西元 8 碼格式 yyyyMMdd |
| 21 | LAST_RECORD_EDT | 近一次入出院紀錄_住院 期間(迄) | STRING | 8 | | 請輸入西元 8 碼格式 yyyyMMdd |
| 22 | LAST_RECORD_MAIN_DIAGNOSE | 近一次入出院紀錄_主要 診斷(ICD-10) | STRING | 100 | | |

| 項次 | 欄位值 | 欄位名稱 | 資料型態 | 長度 | 必填 | 備註 |
|----|----------------------|-------------|--------|-----|----|------------------------------|
| 23 | LAST_RECORD_ORG_NAME | 醫療機構名稱 | STRING | 50 | | |
| 24 | EDU_DEGREE | 教育程度 | STRING | 10 | V | 參照附錄參數表-五、 教育程度，單選選項 |
| 25 | EDU_DEGREE_OTHER | 教育程度_其他 | STRING | 10 | | ※「教育程度_其他」 為其他時必填 |
| 26 | EMG_CONTACT | 緊急聯絡人 | STRING | 10 | | 參照附錄參數表-七、 緊急聯絡人，單選選項 |
| 27 | EMG_CONTACT_NAME | 緊急聯絡人姓名 | STRING | 200 | | |
| 28 | EMG_CONTACT_TEL1 | 緊急聯絡人聯絡電話 1 | STRING | 30 | | |
| 29 | EMG_CONTACT_TEL2 | 緊急聯絡人聯絡電話 2 | STRING | 30 | | |
| 30 | PRM_CAREGIVER | 主要照顧服務決定者 | STRING | 10 | V | 參照附錄參數表-八、 主要照顧服務決定者，單選選項 |
| 31 | PRM_CAREGIVER_NAME | 主要照顧服務決定者姓名 | STRING | 200 | | ※「主要照顧服務決定者」不為自己時必填 |

範例

```
[{
  "MAIN_ID"      : 275157095,
  "ASSESSMENT_DT"  : "20240101",
  "ASSESSMENT_USER" : "社家署老福組",
  "NAME"         : "李大紅",
  "SEX"          : "9",
  "SEX_OTHER"    : "其他",
  "BIRTHDAY"     : "19800101",
```

範例

```

"H_CNTCODE"      : "09007",
"H_TWNSPCODE"    : "09007010",
"H_ADDR"        : "111 路 1 號",
"O_CNTCODE"      : "09007",
"O_TWNSPCODE"    : "09007010",
"O_ADDR"        : "111 路 1 號",
"TEL1"          : "0911223333",
"TEL2"          : "0911223111",
"WELFARE_1"      : "1",
"WELFARE_1_NAME"  : "重大傷病",
"WELFARE_2"      : "25",
"WELFARE_3"      : ["20", "30"],
"LAST_RECORD_SDT" : "20240101",
"LAST_RECORD_EDT" : "20240201",
"LAST_RECORD_MAIN_DIAGNOSE": "covid-19 確診",
"LAST_RECORD_ORG_NAME": "臺北市立聯合醫院松德院區",
"EDU_DEGREE"      : "5",
"EDU_DEGREE_OTHER" : "自學",
"EMG_CONTACT"      : "10",
"EMG_CONTACT_NAME"  : "王曉明",
"EMG_CONTACT_TEL1" : "0285906666",
"EMG_CONTACT_TEL2" : "0988777111",
"PRM_CAREGIVER"    : "99",
"PRM_CAREGIVER_NAME": "李先生(弟弟)"
}]

```

三、疾病史 – QC102

| 項次 | 欄位值 | 欄位名稱 | 資料型態 | 長度 | 必填 | 備註 |
|----|---------|--------|--------|----|----|---------------------------------------|
| 1 | MAIN_ID | 主檔案 id | NUMBER | 22 | V | 自行定義 ID，用來串聯 15 個表單，同一人每個表單中的 ID 必須一致 |

| 項次 | 欄位值 | 欄位名稱 | 資料型態 | 長度 | 必填 | 備註 |
|----|-----------------|--|--------|-----|----|-------------------------|
| 2 | ASSESSMENT_DT | 評估日期 | STRING | 8 | V | 請輸入西元 8 碼格式 yyyyMMdd |
| 3 | ASSESSMENT_USER | 評估人員 | STRING | 200 | V | |
| 4 | MAIN_DIAGNOSE | 主要 診斷 (ICD10) | STRING | 500 | V | |
| 5 | SECOND_DIAGNOSE | 次要診斷 | STRING | 500 | | |
| 6 | Q1 | 心臟問題 (只 包含心臟) | NUMBER | | V | 範圍為 0~4 整數 |
| 7 | Q1_REMARK | 心臟問題 (只 包含心臟) (備 註) | STRING | 100 | | |
| 8 | Q2 | 周邊血管系統 問題 (包括高 血壓) | NUMBER | | V | 範圍為 0~4 整數 |
| 9 | Q2_REMARK | 周邊血管系統 問題 (包括高 血壓) (備註) | STRING | 100 | | |
| 10 | Q3 | 造血系統問題 (貧血, 血球, 淋 巴, 骨髓, 脾臟 等) | NUMBER | | V | 範圍為 0~4 整數 |
| 11 | Q3_REMARK | 造血系統問題 (貧血, 血球, 淋 巴, 骨髓, 脾臟 等) (備註) | STRING | 100 | | |
| 12 | Q4 | 呼吸系統問題 (肺部, 支氣管, 氣管及抽菸狀 況) | NUMBER | | V | 範圍為 0~4 整數 |
| 13 | Q4_REMARK | 呼吸系統問題 (肺部, 支氣管, 氣管及抽菸狀 況) | STRING | 100 | | |

| 項次 | 欄位值 | 欄位名稱 | 資料型態 | 長度 | 必填 | 備註 |
|----|------------|---|--------|-----|----|------------|
| | | 氣管及抽菸狀況) (備註) | | | | |
| 14 | Q5 | 眼耳鼻喉問題 | NUMBER | | V | 範圍為 0~4 整數 |
| 15 | Q5_REMARK | 眼耳鼻喉問題 (備註) | STRING | 100 | | |
| 16 | Q6 | 上消化道問題 (食道, 胃, 十二指腸) | NUMBER | | V | 範圍為 0~4 整數 |
| 17 | Q6_REMARK | 上消化道問題 (食道, 胃, 十二指腸) (備註) | STRING | 100 | | |
| 18 | Q7 | 下消化道問題 (小腸, 大腸, 直腸) | NUMBER | | V | 範圍為 0~4 整數 |
| 19 | Q7_REMARK | 下消化道問題 (小腸, 大腸, 直腸) (備註) | STRING | 100 | | |
| 20 | Q8 | 肝膽胰臟問題 | NUMBER | | V | 範圍為 0~4 整數 |
| 21 | Q8_REMARK | 肝膽胰臟問題 (備註) | STRING | 100 | | |
| 22 | Q9 | 腎臟問題 | NUMBER | | V | 範圍為 0~4 整數 |
| 23 | Q9_REMARK | 腎臟問題(備註) | STRING | 100 | | |
| 24 | Q10 | 其他泌尿生殖系統問題 (輸尿管, 尿道, 膀胱, 攝護腺, 其他生殖系統問題) | NUMBER | | V | 範圍為 0~4 整數 |
| 25 | Q10_REMARK | 其他泌尿生殖系統問題 (輸尿管, 尿道, 膀胱, | STRING | 100 | | |

| 項次 | 欄位值 | 欄位名稱 | 資料型態 | 長度 | 必填 | 備註 |
|----|------------|---|--------|-----|----|------------|
| | | 攝護腺,其他生殖系統問題) (備註) | | | | |
| 26 | Q11 | 肌肉骨骼皮膚問題 | NUMBER | | V | 範圍為 0~4 整數 |
| 27 | Q11_REMARK | 肌肉骨骼皮膚問題(備註) | STRING | 100 | | |
| 28 | Q12 | 神經系統問題 (腦部, 脊髓, 周邊神經等, 不包含失智症) | NUMBER | | V | 範圍為 0~4 整數 |
| 29 | Q12_REMARK | 神經系統問題 (腦部, 脊髓, 周邊神經等, 不包含失智症) (備註) | STRING | 100 | | |
| 30 | Q13 | 內分泌, 感染與代謝問題 (包含糖尿病, 甲狀腺, 肥胖, 乳房異常, 感染性疾病與毒藥物問題) | NUMBER | | V | 範圍為 0~4 整數 |
| 31 | Q13_REMARK | 內分泌, 感染與代謝問題 (包含糖尿病, 甲狀腺, 肥胖, 乳房異常, 感染性疾病與毒藥物問題) (備註) | STRING | 100 | | |
| 32 | Q14 | 情緒與行為問題 (包括憂鬱, | NUMBER | | V | 範圍為 0~4 整數 |

| 項次 | 欄位值 | 欄位名稱 | 資料型態 | 長度 | 必填 | 備註 |
|----|------------|---|--------|-----|----|----|
| | | 焦慮, 激躁, 急性 混亂, 瞳妄及失 智症等問題) | | | | |
| 33 | Q14_REMARK | 情緒與行為問 題 (包括憂鬱, 焦慮, 激躁, 急性 混亂, 瞳妄及失 智症等問題) (備 註) | STRING | 100 | | |

範例

```
[{
  "MAIN_ID" : 275157095,
  "ASSESSMENT_DT" : "20240101",
  "ASSESSMENT_USER" : "社家署老福組",
  "MAIN_DIAGNOSE" : "神經系統問題",
  "SECOND_DIAGNOSE" : "眼耳鼻喉問題",
  "Q1" : 1,
  "Q1_REMARK" : "備註內容",
  "Q2" : 1,
  "Q2_REMARK" : "備註內容",
  "Q3" : 1,
  "Q3_REMARK" : "備註內容",
  "Q4" : 1,
  "Q4_REMARK" : "備註內容",
  "Q5" : 1,
  "Q5_REMARK" : "備註內容",
  "Q6" : 1,
  "Q6_REMARK" : "備註內容",
  "Q7" : 1,
  "Q7_REMARK" : "備註內容",
  "Q8" : 1,
}]
```

範例

```

"Q8_REMARK"      : "備註內容",
"Q9"            : 1,
"Q9_REMARK"      : "備註內容",
"Q10"           : 1,
"Q10_REMARK"      : "備註內容",
"Q11"           : 1,
"Q11_REMARK"      : "備註內容",
"Q12"           : 1,
"Q12_REMARK"      : "備註內容",
"Q13"           : 1,
"Q13_REMARK"      : "備註內容",
"Q14"           : 1,
"Q14_REMARK"      : "備註內容"
}]

```

四、藥物安全性評估 - QC103

| 項 次 | 欄位值 | 欄位名稱 | 資料型態 | 長度 | 必 填 | 備註 |
|--------|-----------------|--------------|--------|-----|--------|---------------------------------------|
| 1 | MAIN_ID | 主檔案 id | NUMBER | 22 | V | 自行定義 ID，用來串聯 15 個表單，同一人每個表單中的 ID 必須一致 |
| 2 | ASSESSMENT_DT | 評估日期 | STRING | 8 | V | 請輸入西元 8 碼格式 yyyyMMdd |
| 3 | ASSESSMENT_USER | 評估人員 | STRING | 200 | V | |
| 4 | IS_LONG_MED | 是否有長期使用藥物 | STRING | 10 | V | 參照附錄參數表-二、是否選單，單選選項 |
| 5 | Q1_TOTAL | 目前使用中的藥物種共幾種 | NUMBER | | | ※「是否有長期使用藥物」為是時，必填「目前使用中的藥物種共幾種」或「目前 |

| 項 次 | 欄位值 | 欄位名稱 | 資料型態 | 長度 | 必 填 | 備註 |
|--------|--------------|--------------------------------------|--------|----|--------|--|
| | | | | | | 使用中的藥物種類狀況」 |
| 6 | Q1_UNKNOWN | 目前使用中的藥物種類狀況 | STRING | 10 | | 參照附錄參數表-一百零五、藥物安全性評估 Q1※「是否有長期使用藥物」為是時，必填「目前使用中的藥物種共幾種」或「目前使用中的藥物種類狀況」 |
| 7 | Q1_1 | 使用精神用藥 | STRING | 10 | | 參照附錄參數表-九、問題回答，單選選項※「是否有長期使用藥物」為是時必填 |
| 8 | Q1_2 | 使用止痛用藥 | STRING | 10 | | 參照附錄參數表-九、問題回答，單選選項※「是否有長期使用藥物」為是時必填 |
| 9 | Q2 | 是否存在多重用藥問題 | STRING | 10 | V | 參照附錄參數表-十、藥物安全性評估 Q2，單選選項 |
| 10 | Q3 | 目前是否使用有自行購藥或保健營養品(電台、他人介紹..等非醫療院所取得) | STRING | 10 | V | 參照附錄參數表-九、問題回答，單選選項 |
| 11 | Q3_TOTAL | 目前是否使用有自行購藥或保健營養品共，共幾種 | NUMBER | | | ※「是否有長期使用藥物」為有時必填 |
| 12 | QC103_A_LIST | 藥物品項明細 | LIST | | | 格式請參閱(一)藥物安全性評估_藥物品項細項 |

| 項次 | 欄位值 | 欄位名稱 | 資料型態 | 長度 | 必填 | 備註 |
|----|-----|------|------|----|----|-----------------------|
| | | | | | | ※「是否有長期使用藥物」為「是」為有時必填 |

(一)藥物安全性評估_藥物品項細項

| 項次 | 欄位值 | 欄位名稱 | 資料型態 | 長度 | 必填 | 備註 |
|----|--------------------|------|--------|-----|----|--------------------------------|
| 1 | ITEM | 藥品名稱 | STRING | 150 | V | |
| 2 | DOSAGE | 藥品用量 | STRING | 12 | V | 最多到小數點第二位 範圍為 0-99999999.99 |
| 3 | DOSAGE_MEASUREMENT | 成分含量 | STRING | 10 | V | |
| 4 | FREQUENCY | 頻率 | STRING | 30 | V | |
| 5 | PURPOSE | 目的 | STRING | 100 | V | |
| 6 | REMARK | 備註 | STRING | 100 | V | |

範例

```
[{
  "MAIN_ID"      : 275157095,
  "ASSESSMENT_DT"  : "20240101",
  "ASSESSMENT_USER" : "社家署老福組",
  "IS_LONG_MED"    : "1",
  "Q1_TOTAL"      : 5,
  "Q1_UNKNOWN"    : "1",
  "Q1_1"          : "5",
  "Q1_2"          : "10",
  "Q2"            : "10",
  "Q3"            : "10",
  "Q3_TOTAL"      : 3,
  "QC103_A_LIST"  :
} ]
```

範例

```
[
  {
    "ITEM" : "凡脂妥膜衣錠",
    "DOSAGE" : "0.5",
    "DOSAGE_MEASUREMENT": "40 毫克",
    "FREQUENCY": "1 次/每天",
    "PURPOSE" : "降血脂",
    "REMARK" : "AA49288100"
  },
  {
    "ITEM" : "血糖評錠 5 公絲(格力本)",
    "DOSAGE" : "1",
    "DOSAGE_MEASUREMENT": "5MG",
    "FREQUENCY": "1/每餐",
    "PURPOSE" : "平衡血糖",
    "REMARK" : "1、A022634100 ; 2、不得以果汁搭配服用。"
  }
]
```

五、身體評估 – QC104

| 項次 | 欄位值 | 欄位名稱 | 資料型態 | 長度 | 必填 | 備註 |
|----|-----------------|--------|--------|-----|----|---------------------------------------|
| 1 | MAIN_ID | 主檔案 id | NUMBER | 22 | √ | 自行定義 ID，用來串聯 15 個表單，同一人每個表單中的 ID 必須一致 |
| 2 | ASSESSMENT_DT | 評估日期 | STRING | 8 | √ | 請輸入西元 8 碼格式 yyyyMMdd |
| 3 | ASSESSMENT_USER | 評估人員 | STRING | 200 | √ | |

| 項次 | 欄位值 | 欄位名稱 | 資料型態 | 長度 | 必填 | 備註 |
|----|-----------------|-------------|--------|----|----|--|
| 4 | C_OPEN_EYE | 意識項目睜眼 | STRING | 10 | ✓ | 參照附錄參數表-十一、意識項目睜眼，單選選項 |
| 5 | C_LANGUAGE | 意識項目語言 | STRING | 10 | ✓ | 參照附錄參數表-十二、意識項目語言 |
| 6 | C_SPORT | 意識運動 | STRING | 10 | ✓ | 參照附錄參數表-十三、意識運動，單選選項 |
| 7 | V_OPT | 視力選項 | STRING | 10 | ✓ | 參照附錄參數表-十四、視力選項，單選選項 |
| 8 | V_OBS_Y_L | 視力障礙左 | LIST | | | 參照附錄參數表-十五、視力障礙 ※身體評估中「視力選項」為有障礙時，至少需填寫視力障礙左或視力障礙右其中一項。 |
| 9 | V_OBS_Y_L_OTHER | 視力障礙左 其他 | STRING | 50 | | ※「視力選項」為有，且「十五、視力障礙」中「視力障礙左」有值為其他的資料時必填 |
| 10 | V_OBS_Y_R | 視力障礙右 | LIST | | | 參照附錄參數表-十五、視力障礙 ※身體評估中「視力選項」為有障礙時，至少需填寫視力障礙左或視力障礙右其中一項。 |
| 11 | V_OBS_Y_R_OTHER | 視力障礙右 其他 | STRING | 50 | | ※「視力選項」為有，且「十五、視力障礙」中「視力障礙右」有值為其他的資料時必填 |

| 項次 | 欄位值 | 欄位名稱 | 資料型態 | 長度 | 必填 | 備註 |
|----|-------------------|----------|---------|----|----|--|
| 12 | V_IS_ACT | 視力影響日常活動 | BOOLEAN | | | 參照附錄參數表-三、有無選單，單選選項 ※「視力選項」為有障礙時必填 |
| 13 | V_HAS_AUX | 視力輔具 | BOOLEAN | | | 參照附錄參數表-二、是否選單，單選選項 ※「視力選項」為有障礙時必填 |
| 14 | V_HAS_AUX_Y | 視力輔具選項 | LIST | | | 參照附錄參數表-十六、視力輔具 ※身體評估中「視力輔具」為有時必填 |
| 15 | V_HAS_AUX_Y_OTHER | 視力輔具其他 | STRING | 50 | | ※「視力輔具」為有，且「八、身體評估_多選參數表」中「視力輔具」有值為其他的資料時必填 |
| 16 | H_OPT | 聽力選項 | STRING | 10 | V | 參照附錄參數表-十七、聽力選項，單選選項 |
| 17 | H_OBS_Y_L | 聽力障礙左 | LIST | | | 參照附錄參數表-十八、聽力障礙 ※身體評估中「聽力選項」為有障礙時，至少需填寫聽力障礙左或聽力障礙右其中一項。 |
| 18 | H_OBS_Y_R | 聽力障礙右 | LIST | | | 參照附錄參數表-十八、聽力障礙 ※身體評估中「聽力選項」為有障礙時，至少 |

| 項次 | 欄位值 | 欄位名稱 | 資料型態 | 長度 | 必填 | 備註 |
|----|-------------------|----------|---------|----|----|--|
| | | | | | | 需填寫聽力障礙左或聽力障礙右其中一項。 |
| 19 | H_IS_ACT | 聽力影響日常活動 | BOOLEAN | | | 參照附錄參數表-三、有無選單，單選選項 ※「聽力選項」為有障礙時必填 |
| 20 | H_HAS_AUX | 聽力輔具 | BOOLEAN | | | 參照附錄參數表-二、是否選單，單選選項 ※「視力選項」為有障礙時必填 |
| 21 | H_HAS_AUX_Y | 聽力輔具選項 | LIST | | | 參照附錄參數表-十九、聽力輔具 ※身體評估中「聽力輔具」為有時必填 |
| 22 | H_HAS_AUX_Y_OTHER | 聽力輔具其他 | STRING | 50 | | ※「聽力輔具」為有，且「八、身體評估_多選參數表」中「聽力輔具」有值為助聽器(其他)的資料時必填 |
| 23 | COM_OPT | 溝通項目 | STRING | 10 | ✓ | 參照附錄參數表-二十、溝通項目，單選選項 |
| 24 | COM_IS_ACT | 溝通影響日常活動 | STRING | 10 | | 參照附錄參數表-二十一、溝通影響日常活動，單選選項 ※「溝通項目」為有障礙時必填 |
| 25 | COM_TALK | 溝通說話 | STRING | 10 | | 參照附錄參數表-二十二、溝通說話，單選選項 |

| 項次 | 欄位值 | 欄位名稱 | 資料型態 | 長度 | 必填 | 備註 |
|----|-----------------------|--------------|--------|----|----|--|
| | | | | | | ※「溝通項目」為有障礙時必填 |
| 26 | COM_UNDERSTAND | 溝通理解 | STRING | 10 | | 參照附錄參數表-二十三、溝通理解，單選選項 ※「溝通項目」為有障礙時必填 |
| 27 | O_LOOK | 口腔外觀 | STRING | 10 | V | 參照附錄參數表-二十四、口腔外觀，單選選項 |
| 28 | O_LOOK_ABNORMAL | 口腔外觀項目 | LIST | | | 參照附錄參數表-二十五、口腔外觀項目 ※身體評估中「口腔外觀」為異常時必填 |
| 29 | O_LOOK_ABNORMAL_OTHER | 口腔外觀項目異常其他 | STRING | 50 | | ※「口腔外觀」為異常，且「八、身體評估_多選參數表」中「口腔外觀」有值為其他的資料時必填 |
| 30 | O_HAS_EAT | 口腔特殊進食 | STRING | 10 | V | 參照附錄參數表-三、有無選單，單選選項 |
| 31 | O_HAS_EAT_Y | 口腔特殊進食項目 | LIST | | | 參照附錄參數表-二十六、口腔特殊進食項目 ※身體評估中「口腔特殊進食」為有時必填 |
| 32 | O_HAS_EAT_Y_OTHER | 口腔特殊進食項目特殊種類 | STRING | 50 | | ※「口腔特殊進食」為異常，且「八、身體評估_多選參數表」中「口腔特殊進食」有值為特殊種類的資料時必填 |

| 項次 | 欄位值 | 欄位名稱 | 資料型態 | 長度 | 必填 | 備註 |
|----|--------------------|-----------------|--------|----|----|--|
| 33 | O_DENTURE | 口腔假牙狀況 | STRING | 10 | ✓ | 參照附錄參數表-二十七、口腔假牙狀況，單選選項 |
| 34 | O_DENTURE_15 | 有活動假牙選項 | LIST | | | 參照附錄參數表-二十八、活動假牙項目 ※身體評估中「口腔假牙狀況」為有活動假牙時 |
| 35 | O_DENTURE_15_OTHER | 有活動假牙選項其他 | STRING | 50 | | ※「口腔假牙狀況」為有活動假牙，且「口腔假牙狀況」有值為其他的資料時必填 |
| 36 | O_HAS_TOOL | 口腔備有個人口腔清潔工具 | STRING | 10 | ✓ | 參照附錄參數表-一百零六、口腔備有個人口腔清潔工具，單選選項 |
| 37 | O_HAS_TOOL_OTHER | 口腔備有個人口腔清潔工具其他 | STRING | 50 | | ※「八、身體評估_多選參數表」中「口腔備有個人口腔清潔工具」有值為其他的資料時必填 |
| 38 | O_CLEAN_TOOL1 | 有自然牙、固定或活動假牙者項目 | LIST | | | 參照附錄參數表-二十九、有自然牙、固定或活動假牙者項目 ※身體評估中「口腔備有個人口腔清潔工具」為有時 「O_CLEAN_TOOL」必須選擇至少一個填寫 |
| 39 | O_CLEAN_TOOL2 | 配戴活動假牙者項目 | LIST | | | 參照附錄參數表-三十、配戴活動假牙者項目 |

| 項次 | 欄位值 | 欄位名稱 | 資料型態 | 長度 | 必填 | 備註 |
|----|-------------------|---------------|--------|----|----|--|
| | | | | | | ※身體評估中「口腔備有個人口腔清潔工具」為有時 「O_CLEAN_TOOL」必須選擇至少一個填寫 |
| 40 | O_CLEAN_TOOL3 | 全口無牙且無活動假牙者項目 | LIST | | | 參照附錄參數表-三十一、全口無牙且無活動假牙者項目 ※身體評估中「口腔備有個人口腔清潔工具」為有時 「O_CLEAN_TOOL」必須選擇至少一個填寫 |
| 41 | O_SITUATION | 口腔保健情形 | STRING | 10 | ✓ | 參照附錄參數表-三十二、口腔保健情形，單選選項 |
| 42 | S_ABDOMEN | 胃腸腹部狀態 | STRING | 10 | ✓ | 參照附錄參數表-三十三、胃腸腹部狀態，單選選項 |
| 43 | S_ABDOMEN_OTHER | 胃腸腹部狀態其他 | STRING | 50 | | ※「胃腸腹部狀態」為其他時必填 |
| 44 | S_SQUIRM | 胃腸腸蠕動 | STRING | 10 | ✓ | 參照附錄參數表-三十四、胃腸腸蠕動，單選選項 |
| 45 | S_SQUIRM_OTHER | 胃腸腸蠕動其他 | STRING | 50 | | ※「胃腸腸蠕動」為其他時必填 |
| 46 | S_DIGESTION | 胃腸消化狀態 | STRING | 10 | ✓ | 參照附錄參數表-三十五、胃腸消化狀態，單選選項 |
| 47 | S_DIGESTION_OTHER | 胃腸消化狀態其他 | STRING | 50 | | ※「胃腸消化狀態」為其他時必填 |

| 項次 | 欄位值 | 欄位名稱 | 資料型態 | 長度 | 必填 | 備註 |
|----|------------------|--------|--------|----|----|--|
| 48 | ED_FORM | 排便型態 | STRING | 10 | V | 參照附錄參數表-三十六、排便型態，單選選項 |
| 49 | ED_FORM_OTHER | 排便型態其他 | STRING | 50 | | ※「排便型態」為其他時必填 |
| 50 | ED_COLOR | 排便顏色 | STRING | 10 | V | 參照附錄參數表-三十七、排便顏色，單選選項 |
| 51 | ED_COLOR_OTHER | 排便顏色其他 | STRING | 50 | | ※「排便顏色」為其他時必填 |
| 52 | ED_AUX | 排便輔助 | STRING | 10 | V | 參照附錄參數表-三十八、排便輔助，單選選項 |
| 53 | ED_AUX_Y | 有排便輔助 | STRING | 10 | | 參照附錄參數表-三十九、排便輔助項目，單選選項 ※「排便輔助」為有時必填 |
| 54 | ED_AUX_Y_OTHER | 排便輔助其他 | STRING | 50 | | ※「有排便輔助」為其他時必填 |
| 55 | EU_FORM | 排尿型態 | STRING | 10 | V | 參照附錄參數表-四十、排尿型態，單選選項 |
| 56 | EU_FORM_25 | 排尿型態異常 | STRING | 10 | | 參照附錄參數表-四十一、排尿型態異常，單選選項 ※「排尿型態」為異常時必填 |
| 57 | EU_FORM_25_OTHER | 排尿型態其他 | STRING | 50 | | ※「排尿型態異常」為其他時必填 |

| 項次 | 欄位值 | 欄位名稱 | 資料型態 | 長度 | 必填 | 備註 |
|----|------------------|--------|--------|----|----|---|
| 58 | EU_COLOR | 排尿顏色 | STRING | 10 | ✓ | 參照附錄參數表-四十二、排尿顏色，單選選項 |
| 59 | EU_COLOR_OTHER | 排尿顏色其他 | STRING | 50 | | ※「排尿顏色」為異常時必填 |
| 60 | EU_AUX | 排尿輔助 | STRING | 10 | ✓ | 參照附錄參數表-四十三、排尿輔助，單選選項 |
| 61 | EU_AUX_Y | 有排尿輔助 | STRING | 10 | | 參照附錄參數表-四十四、排尿輔助項目，單選選項 ※「排尿輔助」為有時必填 |
| 62 | EU_AUX_Y_OTHER | 排尿輔助其他 | STRING | 50 | | ※「有排尿輔助」為其他時必填 |
| 63 | SKIN_WARM | 皮膚溫度 | STRING | 10 | ✓ | 參照附錄參數表-四十五、皮膚溫度，單選選項 |
| 64 | SKIN_WARM_OTHER | 皮膚溫度其他 | STRING | 50 | | ※「皮膚溫度」為其他時必填 |
| 65 | SKIN_WET | 皮膚濕度 | STRING | 10 | ✓ | 參照附錄參數表-四十六、皮膚濕度，單選選項 |
| 66 | SKIN_WET_OTHER | 皮膚濕度其他 | STRING | 50 | | ※「皮膚濕度」為其他時必填 |
| 67 | SKIN_COLOR | 皮膚顏色 | STRING | 10 | ✓ | 參照附錄參數表-四十七、皮膚顏色，單選選項 |
| 68 | SKIN_COLOR_OTHER | 皮膚顏色其他 | STRING | 50 | | ※「皮膚顏色」為其他時必填 |

| 項次 | 欄位值 | 欄位名稱 | 資料型態 | 長度 | 必填 | 備註 |
|----|-------------------|----------|--------|----|----|---|
| 69 | SKIN_HAS_EDEMA | 皮膚水腫級數 | STRING | 10 | ✓ | 參照附錄參數表-三、有無選單，單選選項 |
| 70 | QC104_PART_LIST | 皮膚水腫明細 | LIST | | | 格式請參閱(一)身體評估_皮膚水腫細項 |
| 71 | SKIN_FULL | 皮膚完整 | STRING | 10 | ✓ | 參照附錄參數表-二、是否選單，單選選項 |
| 72 | M_UPPER_LEFT | 肌力左上肢 | STRING | 10 | ✓ | 參照附錄參數表-四十九、肌力，單選選項 |
| 73 | M_UPPER_RIGHT | 肌力右上肢 | STRING | 10 | ✓ | 參照附錄參數表-四十九、肌力，單選選項 |
| 74 | M_BOTTOM_LEFT | 肌力左下肢 | STRING | 10 | ✓ | 參照附錄參數表-四十九、肌力，單選選項 |
| 75 | M_BOTTOM_RIGHT | 肌力右下肢 | STRING | 10 | ✓ | 參照附錄參數表-四十九、肌力，單選選項 |
| 76 | M_MOVE | 肌力行動能力問題 | STRING | 10 | ✓ | 參照附錄參數表-五十、肌力行動能力問題，單選選項 |
| 77 | M_HAS_AUX | 肌力輔具 | STRING | 10 | ✓ | 參照附錄參數表-三、有無選單，單選選項 |
| 78 | M_HAS_AUX_Y | 肌力輔具項目 | LIST | | | 參照附錄參數表-五十一、肌力輔具 ※身體評估中「肌力輔具」為有時必填 |
| 79 | M_HAS_AUX_Y_OTHER | 肌力輔具項目其他 | STRING | 50 | | ※「肌力輔具」為有，且「八、身體評估_多選參數表」中「肌力輔具」有值為其他的資料時必填 |
| 80 | F_OPT | 跌倒 | STRING | 10 | ✓ | 參照附錄參數表-五十二、跌倒，單選選項 |

| 項次 | 欄位值 | 欄位名稱 | 資料型態 | 長度 | 必填 | 備註 |
|----|--------------------|-----------------------|--------|----|----|---|
| 81 | F_OPT_10_TIMES | 跌倒次數 | NUMBER | | | ※「跌倒」為有時必填 |
| 82 | F_HAS_HURT | 跌倒有無導致何種傷害或受傷 | STRING | 10 | | 參照附錄參數表-三、有無選單，單選選項 ※「跌倒」為有時必填 |
| 83 | F_HAS_HURT_Y | 跌倒有無導致何種傷害或受傷項目 | LIST | | | 參照附錄參數表-五十三、跌倒導致傷害或受傷 ※身體評估中「跌倒有無導致何種傷害或受傷」為有時必填 |
| 84 | F_HAS_HURT_Y_OTHER | 跌倒有無導致何種傷害或受傷項目 其他 | STRING | 50 | | ※「八、身體評估_多選參數表」中「跌倒有無導致何種傷害或受傷」有值為其他的資料時必填 |
| 85 | B_OPT | 行為 | STRING | 10 | V | 參照附錄參數表-五十四、行為，單選選項 |
| 86 | B_OPT_Y | 有干擾行為項目 | LIST | | | 參照附錄參數表-五十五、行為項目 ※身體評估中「行為」為有干擾行為時必填 |
| 87 | B_OPT_Y_OTHER | 有干擾行為項目 其他 | STRING | 50 | | 「八、身體評估_多選參數表」中「行為」有值為其他的資料時必填 |
| 88 | SLEEP_OPT | 睡眠 | STRING | 10 | V | 參照附錄參數表-五十六、睡眠，單選選項 |
| 89 | SLEEP_OPT_Y | 睡眠有障礙項目 | LIST | | | 參照附錄參數表-五十七、睡眠項目 ※身體評估中「睡眠」為有障礙時必填 |

| 項次 | 欄位值 | 欄位名稱 | 資料型態 | 長度 | 必填 | 備註 |
|----|----------------------|---------------|--------|----|----|--|
| 90 | SLEEP_OPT_Y_OTHER | 睡眠有障礙 項目其他 | STRING | 50 | | 「八、身體評估_多選參數表」中「睡眠」有值為其他的資料時必填 |
| 91 | SLEEP_HAS_MED | 睡眠服用藥物 | STRING | 10 | | 參照附錄參數表-一百零七、睡眠服用藥物，單選選項 ※「睡眠」為有時必填 |
| 92 | SLEEP_HAS_MED_OTHER | 睡眠服用藥物其他 | STRING | 50 | | 「一百零七、睡眠服用藥物」中「睡眠服用藥物」有值為其他的資料時必填 |
| 93 | SLEEP_MED_TYPE | 睡眠服用藥物類別 | LIST | | | 參照附錄參數表-五十八、服用類別 ※「睡眠服用藥物」為有時必填 |
| 94 | SLEEP_FREQ | 服用頻率 | STRING | 10 | | 參照附錄參數表-五十九、服用頻率，單選選項 ※「睡眠服用藥物」為有時必填 |
| 95 | BREATHE_HAS_AUX | 呼吸輔助器 | STRING | 10 | V | 參照附錄參數表-三、有無選單，單選選項 |
| 96 | BREATHE_HAS_AUX_Y | 呼吸輔助器 項目 | STRING | 10 | | 參照附錄參數表-六十、呼吸輔助器項目，單選選項 ※「呼吸輔助器」為有時必填 |
| 97 | BREATHE_HAS_AUX_Y_OX | 氧氣機項目 | LIST | | | 參照附錄參數表-六十二、氧氣機項目 |

| 項次 | 欄位值 | 欄位名稱 | 資料型態 | 長度 | 必填 | 備註 |
|-----|---------------------------|-----------------|--------|----|----|--|
| | | | | | | ※身體評估中「呼吸輔助器項目」為氧氣機時必填 |
| 98 | BREATHE_HAS_AUX_Y_OX_NOSE | 鼻導管 | NUMBER | | | ※「呼吸輔助器」為氧氣機時且「氧氣機項目」有值為鼻導管的資料時必填 |
| 99 | BREATHE_HAS_AUX_Y_OX_MASK | 氧氣面罩 | NUMBER | | | ※「呼吸輔助器」為氧氣機時且「氧氣機項目」有值為氧氣面罩的資料時必填 |
| 100 | BREATHE_HAS_AUX_Y_OTHER | 呼吸輔助器 其他 | STRING | 50 | | ※「呼吸輔助器」為其他時必填 |
| 101 | VACCINE_OPT | 疫苗 | STRING | 10 | ✓ | 參照附錄參數表-六十三、疫苗，單選選項 |
| 102 | VACCINE_TYPE | 疫苗項目 | LIST | | | 參照附錄參數表-六十四、疫苗項目 ※身體評估中「疫苗」為有時必填 |
| 103 | VACCINE_OPT_Y_5_YEAR | 疫苗流感疫苗西元年 | STRING | 10 | | ※「疫苗流感疫苗不記得」欄位為0且「疫苗項目」有值為流感疫苗的資料時必填 |
| 104 | VACCINE_OPT_Y_10_YEAR | 疫苗肺炎雙球菌疫苗西元年 | STRING | 10 | | ※「疫苗肺炎雙球菌疫苗不記得」欄位為0且「疫苗項目」有值為肺炎雙球菌疫苗的資料時必填 |
| 105 | VACCINE_OPT_Y_15_YEAR | 疫苗COVID-19疫苗西元年 | STRING | 10 | | ※「疫苗COVID-19疫苗不記得」欄位為0且「疫苗項目」有值為 |

| 項次 | 欄位值 | 欄位名稱 | 資料型態 | 長度 | 必填 | 備註 |
|-----|-----------------------|-------------------|---------|----|----|---|
| | | | | | | COVID-19 疫苗的資料時必填 |
| 106 | VACCINE_OPT_Y_99_YEAR | 疫苗其他西元年 | STRING | 10 | | ※「疫苗其他不記得」欄位為 0 且「八、身體評估_多選參數表」中「疫苗項目」有值為其他的資料時必填 |
| 107 | VACCINE_OPT_Y_5_Rem | 疫苗流感疫苗不記得 | BOOLEAN | | | |
| 108 | VACCINE_OPT_Y_10_Rem | 疫苗肺炎雙球菌疫苗不記得 | BOOLEAN | | | |
| 109 | VACCINE_OPT_Y_15_Rem | 疫苗 COVID-19 疫苗不記得 | BOOLEAN | | | |
| 110 | VACCINE_OPT_Y_99_Rem | 疫苗其他不記得 | BOOLEAN | | | |
| 111 | VACCINE_OPT_OTHER | 疫苗其他 | STRING | 50 | | ※「八、身體評估_多選參數表」中「疫苗項目」有值為其他的資料時必填 |

(一)身體評估_皮膚水腫細項

| 項次 | 欄位值 | 欄位名稱 | 資料型態 | 長度 | 必填 | 備註 |
|----|------------|----------|--------|----|----|---------------------------|
| 1 | PART_NAME | 皮膚水腫級數部位 | STRING | 50 | V | |
| 2 | PART_LEVEL | 皮膚水腫級數分級 | STRING | 10 | V | 參照附錄參數表-四十八、皮膚水腫級數分級，單選選項 |

範例

```
[{  
  "MAIN_ID"      : 275157095,  
  "ASSESSMENT_DT" : "20240101",  
  "ASSESSMENT_USER" : "社家署老福組",  
  "C_OPEN_EYE"    : "10",  
  "C_LANGUAGE"   : "30",  
  "C_SPORT"      : "15",  
  "V_OPT"        : "15",  
  "V_OBS_Y_L"    : ["15","99"],  
  "V_OBS_Y_L_OTHER" : "視力障礙左其他",  
  "V_OBS_Y_R"    : ["10","99"],  
  "V_OBS_Y_R_OTHER" : "視力障礙右其他",  
  "V_IS_ACT"     : true,  
  "V_HAS_AUX"    : true,  
  "V_HAS_AUX_Y"  : ["10","99"],  
  "V_HAS_AUX_Y_OTHER": "視力輔具",  
  "H_OPT"        : "15",  
  "H_OBS_Y_L"    : ["5","10"],  
  "H_OBS_Y_R"    : ["5","10"],  
  "H_IS_ACT"     : true,  
  "H_HAS_AUX"    : true,  
  "H_HAS_AUX_Y"  : ["5","99"],  
  "H_HAS_AUX_Y_OTHER": "聽力輔具",  
  "COM_OPT"       : "10",  
  "COM_IS_ACT"   : "5",  
  "COM_TALK"      : "10",  
  "COM_UNDERSTAND" : "10",  
  "O_LOOK"        : "10",  
  "O_LOOK_ABNORMAL" : ["20","99"],  
  "O_LOOK_ABNORMAL_OTHER": "口腔外觀",  
  "O_HAS_EAT"     : "1",  
}
```

範例

```
"O_HAS_EAT_Y"      : ["5","99"],  
"O_HAS_EAT_Y_OTHER": "口腔特殊進食",  
"O_DENTURE"       : "15",  
"O_DENTURE_15"    : ["5","99"],  
"O_DENTURE_15_OTHER": "活動假牙",  
"O_HAS_TOOL"      : "1",  
"O_HAS_TOOL_OTHER" : "口腔備有個人口腔清潔工具其他",  
"O_CLEAN_TOOL1"   : ["5","15"],  
"O_CLEAN_TOOL2"   : ["5","10"],  
"O_CLEAN_TOOL3"   : ["5","10"],  
"O_SITUATION"     : "5",  
"S_ABDOMEN"       : "99",  
"S_ABDOMEN_OTHER" : "胃腸腹部狀態其他",  
"S_SQUIRM"        : "99",  
"S_SQUIRM_OTHER"  : "胃腸腸蠕動其他",  
"S_DIGESTION"     : "99",  
"S_DIGESTION_OTHER": "胃腸消化狀態其他",  
"ED_FORM"          : "99",  
"ED_FORM_OTHER"   : "排便型態其他",  
"ED_COLOR"         : "99",  
"ED_COLOR_OTHER"   : "排便顏色其他",  
"ED_AUX"           : "15",  
"ED_AUX_Y"         : "99",  
"ED_AUX_Y_OTHER"   : "排便輔助其他",  
"EU_FORM"          : "25",  
"EU_FORM_25"       : "99",  
"EU_FORM_25_OTHER" : "排尿型態其他",  
"EU_COLOR"         : "15",  
"EU_COLOR_OTHER"   : "排尿顏色其他",  
"EU_AUX"           : "15",  
"EU_AUX_Y"         : "99",  
"EU_AUX_Y_OTHER"   : "排尿輔助其他",
```

範例

```
"SKIN_WARM"      : "99",
"SKIN_WARM_OTHER" : "皮膚溫度其他",
"SKIN_WET"       : "99",
"SKIN_WET_OTHER" : "皮膚濕度其他",
"SKIN_COLOR"     : "99",
"SKIN_COLOR_OTHER" : "皮膚顏色其他",
"SKIN_HAS_EDEMA" : "1",
"SKIN_FULL"      : "0",
"M_UPPER_LEFT"   : "25",
"M_UPPER_RIGHT"  : "10",
"M_BOTTOM_LEFT"  : "25",
"M_BOTTOM_RIGHT" : "35",
"M_MOVE"         : "25",
"M_HAS_AUX"      : "1",
"M_HAS_AUX_Y"    : ["15","99"],
"M_HAS_AUX_Y_OTHER": "肌力輔具項目其他",
"F_OPT"          : "10",
"F_OPT_10_TIMES" : 12,
"F_HAS_HURT"     : "1",
"F_HAS_HURT_Y"   : ["10","99"],
"F_HAS_HURT_Y_OTHER": "跌倒有無導致何種傷害或受傷項目其他",
"B_OPT"          : "10",
"B_OPT_Y"        : ["10","99"],
"B_OPT_Y_OTHER"  : "有干擾行為項目其他",
"SLEEP_OPT"      : "15",
"SLEEP_OPT_Y"    : ["5","99"],
"SLEEP_OPT_Y_OTHER": "睡眠有障礙項目其他",
"SLEEP_HAS_MED"  : "1",
"SLEEP_HAS_MED_OTHER": "睡眠服用藥物其他",
"SLEEP_MED_TYPE" : ["5","99"],
"SLEEP_FREQ"      : "20",
"BREATHE_HAS_AUX" : "1",
```

範例

```
"BREATHE_HAS_AUX_Y": "5",
"BREATHE_HAS_AUX_Y_OX": ["5", "10"],
"BREATHE_HAS_AUX_Y_OX_NOSE": 11,
"BREATHE_HAS_AUX_Y_OX_MASK": 55,
"BREATHE_HAS_AUX_Y_OTHER": "呼吸輔助器其他",
"VACCINE_OPT": "15",
"VACCINE_TYPE": ["5", "10", "99"],
"VACCINE_OPT_Y_5_YEAR": "2024",
"VACCINE_OPT_Y_10_YEAR": "2024",
"VACCINE_OPT_Y_15_YEAR": "2024",
"VACCINE_OPT_Y_99_YEAR": "2024",
"VACCINE_OPT_Y_5_Rem": true,
"VACCINE_OPT_Y_10_Rem": true,
"VACCINE_OPT_Y_15_Rem": true,
"VACCINE_OPT_Y_99_Rem": true,
"VACCINE_OPT_OTHER": "疫苗其他",
"QC104_PART_LIST": [
  {
    "PART_NAME": "部位 1",
    "PART_LEVEL": "20"
  },
  {
    "PART_NAME": "部位 2",
    "PART_LEVEL": "20"
  }
]]
```

六、壓力性損傷危險評估 – QC105

| 項次 | 欄位值 | 欄位名稱 | 資料型態 | 長度 | 必填 | 備註 |
|----|-----------------|--------|--------|-----|----|---------------------------------------|
| 1 | MAIN_ID | 主檔案 id | NUMBER | 22 | V | 自行定義 ID，用來串聯 15 個表單，同一人每個表單中的 ID 必須一致 |
| 2 | ASSESSMENT_DT | 評估日期 | STRING | 8 | V | 請輸入西元 8 碼格式 yyyyMMdd |
| 3 | ASSESSMENT_USER | 評估人員 | STRING | 200 | V | |
| 4 | FEEL | 知覺感受 | STRING | 10 | V | 參照附錄參數表-六十六、知覺感受，單選選項 |
| 5 | WET | 潮濕程度 | STRING | 10 | V | 參照附錄參數表-六十七、潮濕程度，單選選項 |
| 6 | ACT | 活動能力 | STRING | 10 | V | 參照附錄參數表-六十八、活動能力，單選選項 |
| 7 | MOVE | 移動能力 | STRING | 10 | V | 參照附錄參數表-六十九、移動能力，單選選項 |
| 8 | NUTRITION | 營養攝取 | STRING | 10 | V | 參照附錄參數表-七十、營養攝取，單選選項 |
| 9 | FRICITION | 摩擦/剪力 | STRING | 10 | V | 參照附錄參數表-七十一、摩擦/剪力，單選選項 |

範例

```
[{
  "MAIN_ID"      : 275157095,
  "ASSESSMENT_DT"  : "20240101",
  "ASSESSMENT_USER" : "社家署老福組",
```

範例

```

"FEEL"      : "5",
"WET"       : "20",
"ACT"       : "5",
"MOVE"      : "10",
"NUTRITION" : "15",
"FRICITION" : "10"
}]

```

七、跌倒危險性評估 – QC106

| 項次 | 欄位值 | 欄位名稱 | 資料型態 | 長度 | 必填 | 備註 |
|----|-----------------|----------------|---------|-----|----|--|
| 1 | MAIN_ID | 主檔案 id | NUMBER | 22 | ✓ | 自行定義 ID，用來串聯 15 個表單，同一人每個表單中的 ID 必須一致 |
| 2 | ASSESSMENT_DT | 評估日期 | STRING | 8 | ✓ | 請輸入西元 8 碼格式 yyyyMMdd |
| 3 | ASSESSMENT_USER | 評估人員 | STRING | 100 | ✓ | |
| 4 | IS_OLD | 年紀 65 歲以上 | BOOLEAN | | ✓ | 參照附錄參數表-二、是否選單，單選選項 |
| 5 | IS_FALL | 過去一年內曾跌倒 | BOOLEAN | | ✓ | 參照附錄參數表-二、是否選單，單選選項 |
| 6 | IS_COGNITION | 最近意識/認知出現異常 | BOOLEAN | | ✓ | 參照附錄參數表-二、是否選單，單選選項 |
| 7 | COGNITION_ITEM | 最近意識/認知出現異常_多選 | LIST | | | 參照附錄參數表-七十二、最近意識/認知出現異常 ※ 跌倒危險性評估中「最近意識/認知出現異常」為是必填 |
| 8 | IS_ACTLESS | 活動功能異常 | BOOLEAN | | ✓ | 參照附錄參數表-二、是否選單，單選選項 |

| 項次 | 欄位值 | 欄位名稱 | 資料型態 | 長度 | 必填 | 備註 |
|----|----------------|-----------|---------|----|----|--|
| 9 | ACTLESS_ITEM | 活動功能異常_多選 | LIST | | | 參照附錄參數表-七十三、活動功能異常 ※跌倒危險性評估中「活動功能異常」為是時必填 |
| 10 | IS_WEAK | 體能虛弱 | BOOLEAN | | ✓ | 參照附錄參數表-二、是否選單，單選選項 |
| 11 | WEAK_ITEM | 體能虛弱_多選 | LIST | | | 參照附錄參數表-七十四、體能虛弱 ※跌倒危險性評估中「體能虛弱」為是時必填 |
| 12 | IS_FEEL | 知覺障礙 | BOOLEAN | | ✓ | 參照附錄參數表-二、是否選單，單選選項 |
| 13 | FEEL_ITEM | 知覺障礙_多選 | LIST | | | 參照附錄參數表-七十五、知覺障礙 ※跌倒危險性評估中「知覺障礙」為是時必填 |
| 14 | IS_DIZZINESS | 暈眩/低血壓 | BOOLEAN | | ✓ | 參照附錄參數表-二、是否選單，單選選項 |
| 15 | DIZZINESS_ITEM | 暈眩/低血壓_多選 | LIST | | | 參照附錄參數表-七十六、暈眩/低血壓 ※跌倒危險性評估中「暈眩/低血壓」為是時必填 |
| 16 | IS_MED | 使用藥物 | BOOLEAN | | ✓ | 參照附錄參數表-二、是否選單，單選選項 |
| 17 | MED_ITEM | 使用藥物_多選 | LIST | | | 參照附錄參數表-七十七、使用藥物 |

| 項次 | 欄位值 | 欄位名稱 | 資料型態 | 長度 | 必填 | 備註 |
|----|----------------|---------------|--------|----|----|---|
| | | | | | | ※ 跌倒危險性評估中 「使用藥物」為是時必 填 |
| 18 | MED_ITEM_OTHER | 使用藥物_多選 其他 | STRING | 50 | | ※ 「使用藥物」為有， 且「七十七、使用藥 物」中「使用藥物_多 選」有值為其他的資料 時必填 |

範例

```
[{
  "MAIN_ID"      : 275157095,
  "ASSESSMENT_DT"  : "20240101",
  "ASSESSMENT_USER" : "社家署老福組",
  "IS_OLD"       : true,
  "IS_FALL"      : true,
  "IS_COGNITION"  : true,
  "COGNITION_ITEM" : ["10","15"],
  "IS_ACTLESS"    : true,
  "ACTLESS_ITEM"   : ["10","15"],
  "IS_WEAK"       : true,
  "WEAK_ITEM"     : ["10","15"],
  "IS_FEEL"        : true,
  "FEEL_ITEM"      : ["10","15"],
  "IS_DIZZINESS"   : true,
  "DIZZINESS_ITEM" : ["10","15"],
  "IS_MED"         : true,
  "MED_ITEM"       : ["10","15"],
  "MED_ITEM_OTHER" : "使用藥物_多選其他"
}]
```

八、日常生活功能評估 – QC107

| 項次 | 欄位值 | 欄位名稱 | 資料型態 | 長度 | 必填 | 備註 |
|----|-----------------|--------|--------|-----|----|---------------------------------------|
| 1 | MAIN_ID | 主檔案 id | NUMBER | 22 | V | 自行定義 ID，用來串聯 15 個表單，同一人每個表單中的 ID 必須一致 |
| 2 | ASSESSMENT_DT | 評估日期 | STRING | 8 | V | 請輸入西元 8 碼格式 yyyyMMdd |
| 3 | ASSESSMENT_USER | 評估人員 | STRING | 200 | V | |
| 4 | EAT | 進食 | STRING | 10 | V | 參照附錄參數表-七八、日常生活進食，單選選項 |
| 5 | MOVE | 移位 | STRING | 10 | V | 參照附錄參數表-七十九、日常生活移位，單選選項 |
| 6 | HEALTH | 衛生 | STRING | 10 | V | 參照附錄參數表-八、日常生活衛生，單選選項 |
| 7 | TOILET | 如廁 | STRING | 10 | V | 參照附錄參數表-八十一、日常生活如廁，單選選項 |
| 8 | BATH | 洗澡 | STRING | 10 | V | 參照附錄參數表-八十二、日常生活洗澡，單選選項 |
| 9 | WALK | 走動 | STRING | 10 | V | 參照附錄參數表-八十三、日常生活走動，單選選項 |
| 10 | STAIRS | 樓梯 | STRING | 10 | V | 參照附錄參數表-八十四、日常生活樓梯，單選選項 |

| 項次 | 欄位值 | 欄位名稱 | 資料型態 | 長度 | 必填 | 備註 |
|----|----------|------|--------|----|----|-------------------------|
| 11 | WEAR | 穿脫 | STRING | 10 | V | 參照附錄參數表-八十五、日常生活穿脫，單選選項 |
| 12 | DEFECATE | 大便 | STRING | 10 | V | 參照附錄參數表-八十六、日常生活大便，單選選項 |
| 13 | PEE | 小便 | STRING | 10 | V | 參照附錄參數表-八十七、日常生活小便，單選選項 |

範例

```
[{
  "MAIN_ID"      : 275157095,
  "ASSESSMENT_DT"  : "20240101",
  "ASSESSMENT_USER" : "社家署老福組",
  "EAT"          : "10",
  "MOVE"         : "15",
  "HEALTH"       : "10",
  "TOILET"       : "10",
  "BATH"         : "10",
  "WALK"         : "10",
  "STAIRS"       : "10",
  "WEAR"         : "5",
  "DEFECATE"     : "5",
  "PEE"          : "10"
}]
```

九、工具性日常生活活動功能評估 – QC108

| 項次 | 欄位值 | 欄位名稱 | 資料型態 | 長度 | 必填 | 備註 |
|----|-----------------|--------|--------|-----|----|---------------------------------------|
| 1 | MAIN_ID | 主檔案 id | NUMBER | 22 | V | 自行定義 ID，用來串聯 15 個表單，同一人每個表單中的 ID 必須一致 |
| 2 | ASSESSMENT_DT | 評估日期 | STRING | 8 | V | 請輸入西元 8 碼格式 yyyyMMdd |
| 3 | ASSESSMENT_USER | 評估人員 | STRING | 200 | V | |
| 4 | SHOPPING | 購物 | STRING | 10 | V | 參照附錄參數表-八十八、工具性購物，單選選項 |
| 5 | HOUSE_WORK | 家務 | STRING | 10 | V | 參照附錄參數表-八十九、工具性家務，單選選項 |
| 6 | FINANCE | 理財 | STRING | 10 | V | 參照附錄參數表-九十一、工具性理財，單選選項 |
| 7 | FOOD | 備食 | STRING | 10 | V | 參照附錄參數表-九十一、工具性備食，單選選項 |
| 8 | TRAFFIC | 交通 | STRING | 10 | V | 參照附錄參數表-九十二、工具性交通，單選選項 |
| 9 | TELEPHONE | 電話 | STRING | 10 | V | 參照附錄參數表-九十三、工具性電話，單選選項 |
| 10 | LAUNDRY | 洗衣 | STRING | 10 | V | 參照附錄參數表-九十四、工具性洗衣，單選選項 |
| 11 | TAKE_MED | 服藥 | STRING | 10 | V | 參照附錄參數表-九十五、工具性服藥，單選選項 |

範例

```
[{
  "MAIN_ID"      : 275157095,
  "ASSESSMENT_DT" : "20240101",
  "ASSESSMENT_USER" : "社家署老福組",
  "SHOPPING"      : "10",
  "HOUSE_WORK"    : "10",
  "FINANCE"       : "5",
  "FOOD"          : "10",
  "TRAFFIC"       : "10",
  "TELEPHONE"     : "15",
  "LAUNDRY"       : "10",
  "TAKE_MED"      : "10"
}]
```

十、認知功能評估 – QC109

| 項次 | 欄位值 | 欄位名稱 | 資料型態 | 長度 | 必填 | 備註 |
|----|-----------------|------------|--------|-----|----|---------------------------------------|
| 1 | MAIN_ID | 主檔案 id | NUMBER | 22 | V | 自行定義 ID，用來串聯 15 個表單，同一人每個表單中的 ID 必須一致 |
| 2 | ASSESSMENT_DT | 評估日期 | STRING | 8 | V | 請輸入西元 8 碼格式 yyyyMMdd |
| 3 | ASSESSMENT_USER | 評估人員 | STRING | 200 | V | |
| 4 | IS_ASSESSMENT | 無法評估 | STRING | 10 | Y | 參照附錄參數表-二、是否選單，單選選項 |
| 5 | REMARK | 備註 | STRING | 500 | | ※「二、是否選單」中「無法評估」有值為是的資料時必填 |
| 6 | Q1 | 今天是幾年幾月幾日？ | STRING | 10 | | 參照附錄參數表-九十六、認知功能對錯，單選選項 |

| 項次 | 欄位值 | 欄位名稱 | 資料型態 | 長度 | 必填 | 備註 |
|----|------|------------|--------|----|----|--|
| | | | | | | ※「二、是否選單」中「無法評估」有值為否的資料時必填 |
| 7 | Q2 | 今天是星期幾？ | STRING | 10 | | 參照附錄參數表-九十六、認知功能對錯，單選選項 ※「二、是否選單」中「無法評估」有值為否的資料時必填 |
| 8 | Q3 | 這裡是什麼地方？ | STRING | 10 | | 參照附錄參數表-九十六、認知功能對錯，單選選項 ※「二、是否選單」中「無法評估」有值為否的資料時必填 |
| 9 | Q4 | 你的電話號碼是幾號？ | STRING | 10 | | 參照附錄參數表-九十六、認知功能對錯，單選選項 ※Q4 與 Q4_A 擇一填寫 ※「二、是否選單」中「無法評估」有值為否的資料時必填 |
| 10 | Q4_A | 你住在什麼地方？ | STRING | 10 | | 參照附錄參數表-九十六、認知功能對錯，單選選項 ※Q4 與 Q4_A 擇一填寫 ※「二、是否選單」中「無法評估」有值為否的資料時必填 |
| 11 | Q5 | 你幾歲了？ | STRING | 10 | | 參照附錄參數表-九十六、認知功能對錯，單選選項 |

| 項次 | 欄位值 | 欄位名稱 | 資料型態 | 長度 | 必填 | 備註 |
|----|-----|-------------------------|--------|----|----|---|
| | | | | | | ※「二、是否選單」中「無法評估」有值為否的資料時必填 |
| 12 | Q6 | 你的生日是哪一天？ | STRING | 10 | | 參照附錄參數表-九十六、認知功能對錯，單選選項 ※「二、是否選單」中「無法評估」有值為否的資料時必填 |
| 13 | Q7 | 現任總統是誰？ | STRING | 10 | | 參照附錄參數表-九十六、認知功能對錯，單選選項 ※「二、是否選單」中「無法評估」有值為否的資料時必填 |
| 14 | Q8 | 前任總統是誰？ | STRING | 10 | | 參照附錄參數表-九十六、認知功能對錯，單選選項 ※「二、是否選單」中「無法評估」有值為否的資料時必填 |
| 15 | Q9 | 你媽媽叫什麼名字？ | STRING | 10 | | 參照附錄參數表-九十六、認知功能對錯，單選選項 ※「二、是否選單」中「無法評估」有值為否的資料時必填 |
| 16 | Q10 | 從 20 減 3 開始算，一直減 3 減下去。 | STRING | 10 | | 參照附錄參數表-九十六、認知功能對錯，單選選項 |

| 項次 | 欄位值 | 欄位名稱 | 資料型態 | 長度 | 必填 | 備註 |
|----|--------|--------|--------|----|----|---|
| | | | | | | ※「二、是否選單」中「無法評估」有值為否的資料時必填 |
| 17 | DEGREE | 心智功能程度 | STRING | 10 | | 參照附錄參數表-九十七、心智功能程度，單選選項 ※「二、是否選單」中「無法評估」有值為否的資料時必填 |

範例

```
[{
  "MAIN_ID"      : 275157095,
  "ASSESSMENT_DT"  : "20240101",
  "ASSESSMENT_USER" : "社家署老福組",
  "IS_ASSESSMENT"  : "0",
  "REMARK"        : "備註內容",
  "Q1"            : "10",
  "Q2"            : "5",
  "Q3"            : "10",
  "Q4"            : "5",
  "Q4_A"          : "10",
  "Q5"            : "5",
  "Q6"            : "10",
  "Q7"            : "5",
  "Q8"            : "10",
  "Q9"            : "5",
  "Q10"           : "10",
  "DEGREE"         : "5"
}]
```

十一、簡式健康量表(BSRS-5) – QC110

| 項次 | 欄位值 | 欄位名稱 | 資料型態 | 長度 | 必填 | 備註 |
|----|-----------------|-------------------|--------|-----|----|---|
| 1 | MAIN_ID | 主檔案 id | NUMBER | 22 | V | 自行定義 ID，用來串聯 15 個表單，同一人每個表單中的 ID 必須一致 |
| 2 | ASSESSMENT_DT | 評估日期 | STRING | 8 | V | 請輸入西元 8 碼格式 yyyyMMdd |
| 3 | ASSESSMENT_USER | 評估人員 | STRING | 200 | V | |
| 4 | IS_ASSESSMENT | 無法評估 | STRING | 10 | Y | 參照附錄參數表-二、是否選單，單選選項 |
| 5 | REMARK | 備註 | STRING | 500 | | ※「二、是否選單」中「無法評估」有值為是的資料時必填 |
| 6 | Q1 | 睡眠困難，譬如難以入睡、易醒或早醒 | STRING | 10 | | 參照附錄參數表-九十八、簡式健康量表，單選選項 ※「二、是否選單」中「無法評估」有值為否的資料時必填 |
| 7 | Q2 | 感覺緊張或不安 | STRING | 10 | | 參照附錄參數表-九十八、簡式健康量表，單選選項 ※「二、是否選單」中「無法評估」有值為否的資料時必填 |
| 8 | Q3 | 覺得容易苦惱或動怒 | STRING | 10 | | 參照附錄參數表-九十八、簡式健康量表，單選選項 ※「二、是否選單」中「無法評估」有值為否的資料時必填 |

| 項次 | 欄位值 | 欄位名稱 | 資料型態 | 長度 | 必填 | 備註 |
|----|-----|-----------|--------|----|----|---|
| 9 | Q4 | 感覺憂鬱、心情低落 | STRING | 10 | | 參照附錄參數表-九十八、簡式健康量表，單選選項 ※「二、是否選單」中「無法評估」有值為否的資料時必填 |
| 10 | Q5 | 覺得比不上別人 | STRING | 10 | | 參照附錄參數表-九十八、簡式健康量表，單選選項 ※「二、是否選單」中「無法評估」有值為否的資料時必填 |
| 11 | Q6 | 自殺想法 | STRING | 10 | | 參照附錄參數表-九十八、簡式健康量表，單選選項 ※「二、是否選單」中「無法評估」有值為否的資料時必填 |

範例

```
[{
  "MAIN_ID"      : 275157095,
  "ASSESSMENT_DT"  : "20240101",
  "ASSESSMENT_USER" : "社家署老福組",
  "IS_ASSESSMENT"  : "0",
  "Q1"           : "10",
  "Q2"           : "5",
  "Q3"           : "10",
  "Q4"           : "5",
  "Q5"           : "5",
  "Q6"           : "10"
}]
```

十二、簡易營養評估 – QC111

| 項次 | 欄位值 | 欄位名稱 | 資料型態 | 長度 | 必填 | 備註 |
|----|-----------------|---------------------------------------|--------|-----|----|---------------------------------------|
| 1 | MAIN_ID | 主檔案 id | NUMBER | 22 | V | 自行定義 ID，用來串聯 15 個表單，同一人每個表單中的 ID 必須一致 |
| 2 | ASSESSMENT_DT | 評估日期 | STRING | 8 | V | 請輸入西元 8 碼格式 yyyyMMdd |
| 3 | ASSESSMENT_USER | 評估人員 | STRING | 200 | V | |
| 4 | Q1 | 過去三個月之中，是否因食慾不佳、消化問題、咀嚼或吞嚥困難，以致進食量減少？ | STRING | 10 | V | 參照附錄參數表-九十九、簡式健康評估 Q1，單選選項 |
| 5 | Q2 | 近三個月體重變化 | STRING | 10 | V | 參照附錄參數表-一百、簡式健康評估 Q2，單選選項 |
| 6 | Q3 | 行動力 | STRING | 10 | V | 參照附錄參數表-一百零一、簡式健康評估 Q3，單選選項 |
| 7 | Q4 | 過去三個月內曾有精神性壓力或急性疾病發作？ | STRING | 10 | V | 參照附錄參數表-一百零二、簡式健康評估 Q4，單選選項 |
| 8 | Q5 | 神經精神問題 | STRING | 10 | V | 參照附錄參數表-一百零三、簡式健康評估 Q5，單選選項 |

| 項次 | 欄位值 | 欄位名稱 | 資料型態 | 長度 | 必填 | 備註 |
|----|---------|---|--------|----|----|---------------------------------|
| 9 | Q6_TYPE | 體態標準 | STRING | 10 | V | 參照附錄參數表-一百零四、簡式健康評估 Q6 主分類，單選選項 |
| 10 | Q6 | 身體質量指數 (BMI) 體重(公斤)/身高(公尺) 2. 若 BMI 無法取得，用小腿圍或臂中圍代替 | STRING | 10 | V | 參照附錄參數表-一百零四、簡式健康評估 Q6 次分類，單選選項 |

範例

```
[{
  "MAIN_ID" : 275157095,
  "ASSESSMENT_DT" : "20240101",
  "ASSESSMENT_USER" : "社家署老福組",
  "REMARK" : "備註內容",
  "Q1" : "10",
  "Q2" : "10",
  "Q3" : "10",
  "Q4" : "10",
  "Q5" : "5",
  "Q6_TYPE" : "5",
  "Q6" : "15"
}]
```

十三、疼痛評估 – QC112

| 項次 | 欄位值 | 欄位名稱 | 資料型態 | 長度 | 必填 | 備註 |
|----|-----------------|--------|--------|-----|----|---------------------------------------|
| 1 | MAIN_ID | 主檔案 id | NUMBER | 22 | V | 自行定義 ID，用來串聯 15 個表單，同一人每個表單中的 ID 必須一致 |
| 2 | ASSESSMENT_DT | 評估日期 | STRING | 8 | V | 請輸入西元 8 碼格式 yyyyMMdd |
| 3 | ASSESSMENT_USER | 評估人員 | STRING | 200 | V | |
| 4 | REMARK | 備註 | STRING | 500 | | |
| 5 | QC112_A_LIST | 疼痛紀錄 | LIST | | | |

(一)疼痛評估_疼痛評估

| 項次 | 欄位值 | 欄位名稱 | 資料型態 | 長度 | 必填 | 備註 |
|----|--------|------|--------|-----|----|-------------|
| 1 | PARTS | 部位 | STRING | 10 | V | |
| 2 | SCORE | 分數 | NUMBER | | V | 範圍 1~10 的整數 |
| 3 | TIME | 時間 | STRING | 100 | V | |
| 4 | NATURE | 性質 | STRING | 10 | V | |
| 5 | REMARK | 備註 | STRING | 100 | | |

範例

```
[{
  "MAIN_ID" : 275157095,
  "ASSESSMENT_DT" : "20240101",
  "ASSESSMENT_USER" : "社家署老福組",
  "REMARK" : "備註內容",
  "QC112_A_LIST" :
  [
    {
      "PARTS" : "頭部",
      "SCORE" : 8,
      "TIME" : "2024-01-01 10:00:00",
      "NATURE" : "急迫性"
    },
    {
      "PARTS" : "背部",
      "SCORE" : 7,
      "TIME" : "2024-01-01 11:00:00",
      "NATURE" : "慢性"
    }
  ]
}]
```

範例

```
{
  "PARTS" : "臀",
  "SCORE" : 5,
  "TIME" : "20240101",
  "NATURE" : "瘀"
},
{
  "PARTS" : "腿",
  "SCORE" : "6",
  "TIME" : "20240101",
  "NATURE" : "瘀",
  "REMARK" : "跌倒"
}
]
}]
```

十四、衰弱評估 – QC113

| 項次 | 欄位值 | 欄位名稱 | 資料型態 | 長度 | 必填 | 備註 |
|----|-----------------|--------|---------|-----|----|---------------------------------------|
| 1 | MAIN_ID | 主檔案 id | NUMBER | 22 | V | 自行定義 ID，用來串聯 15 個表單，同一人每個表單中的 ID 必須一致 |
| 2 | ASSESSMENT_DT | 評估日期 | STRING | 8 | V | 請輸入西元 8 碼格式 yyyyMMdd |
| 3 | ASSESSMENT_USER | 評估人員 | STRING | 200 | V | |
| 4 | IS_ASSESSMENT | 無法評估 | STRING | 10 | Y | 參照附錄參數表-二、是否選單，單選選項 |
| 5 | REMARK | 備註 | STRING | 500 | | ※「二、是否選單」中「無法評估」有值為是的資料時必填 |
| 6 | IS_WEIGHT | 體重減輕 | BOOLEAN | | | 參照附錄參數表-二、是否選單，單選選項 |

| 項次 | 欄位值 | 欄位名稱 | 資料型態 | 長度 | 必填 | 備註 |
|----|----------|------|---------|----|----|---|
| | | | | | | ※「二、是否選單」中「無法評估」有值為否的資料時必填 |
| 7 | IS_LIMBS | 下肢功能 | BOOLEAN | | | 參照附錄參數表-二、是否選單，單選選項 ※「二、是否選單」中「無法評估」有值為否的資料時必填 |
| 8 | IS_ACT | 活力降低 | BOOLEAN | | | 參照附錄參數表-二、是否選單，單選選項 ※「二、是否選單」中「無法評估」有值為否的資料時必填 |

範例

```
[{
  "MAIN_ID"      : 275157095,
  "ASSESSMENT_DT"  : "20240101",
  "ASSESSMENT_USER" : "社家署老福組",
  "IS_ASSESSMENT"  : "0",
  "REMARK"        : "備註內容",
  "IS_WEIGHT"      : true,
  "IS_LIMBS"       : true,
  "IS_ACT"         : false
}]
```

十五、問題列表及照護計畫 – QC114

| 項次 | 欄位值 | 欄位名稱 | 資料型態 | 長度 | 必填 | 備註 |
|----|---------|--------|--------|----|----|-------------------------|
| 1 | MAIN_ID | 主檔案 id | NUMBER | 22 | V | 自行定義 ID，用來串聯 15 個表單，同一人 |

| 項次 | 欄位值 | 欄位名稱 | 資料型態 | 長度 | 必填 | 備註 |
|----|-----------------|-----------|--------|-----|----|--|
| | | | | | | 每個表單中的 ID 必須一致 |
| 2 | ASSESSMENT_DT | 評估日期 | STRING | 8 | ✓ | 請輸入西元 8 碼格式 yyyyMMdd |
| 3 | ASSESSMENT_USER | 評估人員 | STRING | 200 | ✓ | |
| 4 | Q1_PLAN | 多重用藥_照護計畫 | STRING | 200 | | ※藥物安全性評估中 「是否存在多重用藥 問題」不為無時必填 |
| 5 | Q1_SDT | 多重用藥_進行日期 | STRING | 8 | | 請輸入西元 8 碼格式 yyyyMMdd ※藥物安全性評估中 「是否存在多重用藥 問題」不為無時必填 ※需小於結束時間 |
| 6 | Q1_EDT | 多重用藥_結束日期 | STRING | 8 | | 請輸入西元 8 碼格式 yyyyMMdd ※藥物安全性評估中 「是否存在多重用藥 問題」不為無時必填 |
| 7 | Q2_PLAN | 視力不良_照護計畫 | STRING | 200 | | ※身體評估中「視力 選項」為有障礙時必 填 |
| 8 | Q2_SDT | 視力不良_進行日期 | STRING | 8 | | 請輸入西元 8 碼格式 yyyyMMdd ※身體評估中「視力 選項」為有障礙時必 填 ※需小於結束時間 |
| 9 | Q2_EDT | 視力不良_結束日期 | STRING | 8 | | 請輸入西元 8 碼格式 yyyyMMdd |

| 項次 | 欄位值 | 欄位名稱 | 資料型態 | 長度 | 必填 | 備註 |
|----|---------|-----------|--------|-----|----|---|
| | | | | | | ※身體評估中「視力選項」為有障礙時必填 |
| 10 | Q3_PLAN | 聽力不良_照護計畫 | STRING | 200 | | ※身體評估中「聽力選項」不為無障礙時必填 |
| 11 | Q3_SDT | 聽力不良_進行日期 | STRING | 8 | | 請輸入西元 8 碼格式 yyyyMMdd ※身體評估中「聽力選項」不為無障礙時必填 ※需小於結束時間 |
| 12 | Q3_EDT | 聽力不良_結束日期 | STRING | 8 | | 請輸入西元 8 碼格式 yyyyMMdd ※身體評估中「聽力選項」不為無障礙時必填 |
| 13 | Q4_PLAN | 溝通障礙_照護計畫 | STRING | 200 | | ※身體評估中「溝通項目」為有障礙時必填 |
| 14 | Q4_SDT | 溝通障礙_進行日期 | STRING | 8 | | 請輸入西元 8 碼格式 yyyyMMdd ※身體評估中「溝通項目」為有障礙時必填 ※需小於結束時間 |
| 15 | Q4_EDT | 溝通障礙_結束日期 | STRING | 8 | | 請輸入西元 8 碼格式 yyyyMMdd ※身體評估中「溝通項目」為有障礙時必填 |

| 項次 | 欄位值 | 欄位名稱 | 資料型態 | 長度 | 必填 | 備註 |
|----|----------|-----------|--------|-----|----|---|
| 16 | Q5_PLAN | 排便問題_照護計畫 | STRING | 200 | | ※身體評估中「排便型態」為便秘、腹瀉、失禁時必填 |
| 17 | Q5_SDT | 排便問題_進行日期 | STRING | 8 | | 請輸入西元 8 碼格式 yyyyMMdd ※身體評估中「排便型態」為便秘、腹瀉、失禁時必填 ※需小於結束時間 |
| 18 | Q5_EDT | 排便問題_結束日期 | STRING | 8 | | 請輸入西元 8 碼格式 yyyyMMdd ※身體評估中「排便型態」為便秘、腹瀉、失禁時必填 |
| 19 | Q6_PLAN | 解尿問題_照護計畫 | STRING | 200 | | ※身體評估中「排尿型態異常目」為失禁時必填 |
| 20 | Q6_SDT | 解尿問題_進行日期 | STRING | 8 | | 請輸入西元 8 碼格式 yyyyMMdd ※身體評估中「排尿型態異常目」為失禁時必填 ※需小於結束時間 |
| 21 | Q6_EDT | 解尿問題_結束日期 | STRING | 8 | | 請輸入西元 8 碼格式 yyyyMMdd ※身體評估中「排尿型態異常目」為失禁時必填 |
| 22 | Q10_PLAN | 壓傷風險_照護計畫 | STRING | 200 | | ※壓力性損傷危險評估中「總分」<=18時必填 |

| 項次 | 欄位值 | 欄位名稱 | 資料型態 | 長度 | 必填 | 備註 |
|----|---------|-----------|--------|-----|----|--|
| 23 | Q10_SDT | 壓傷風險_進行日期 | STRING | 8 | | 請輸入西元 8 碼格式 yyyyMMdd ※壓力性損傷危險評估中「總分」<=18 時必填 ※需小於結束時間 |
| 24 | Q10_EDT | 壓傷風險_結束日期 | STRING | 8 | | 請輸入西元 8 碼格式 yyyyMMdd ※壓力性損傷危險評估中「總分」<=18 時必填 |
| 25 | Q8_PLAN | 跌倒問題_照護計畫 | STRING | 200 | | ※跌倒危險性評估中「總分」>13 時必填 |
| 26 | Q8_SDT | 跌倒問題_進行日期 | STRING | 8 | | 請輸入西元 8 碼格式 yyyyMMdd ※跌倒危險性評估中「總分」>13 時必填 ※需小於結束時間 |
| 27 | Q8_EDT | 跌倒問題_結束日期 | STRING | 8 | | 請輸入西元 8 碼格式 yyyyMMdd ※跌倒危險性評估中「總分」>13 時必填 |
| 28 | Q7_PLAN | 生活功能_照護計畫 | STRING | 200 | | ※日常生活功能評估中「總分」<=90 或工具性日常生活活動功能評估中「總分」<8 時必填 |
| 29 | Q7_SDT | 生活功能_進行日期 | STRING | 8 | | 請輸入西元 8 碼格式 yyyyMMdd ※日常生活功能評估中「總分」<=90 或工具性日常生活活動 |

| 項次 | 欄位值 | 欄位名稱 | 資料型態 | 長度 | 必填 | 備註 |
|----|----------|-----------|--------|-----|----|---|
| | | | | | | 功能評估中「總分」<8 時必填 ※需小於結束時間 |
| 30 | Q7_EDT | 生活功能_結束日期 | STRING | 8 | | 請輸入西元 8 碼格式 yyyyMMdd ※日常生活功能評估中「總分」<=90 或工具性日常生活活動功能評估中「總分」<8 時必填 |
| 31 | Q9_PLAN | 營養問題_照護計畫 | STRING | 200 | | ※簡式營養評估中「總分」< 12 時必填 |
| 32 | Q9_SDT | 營養問題_進行日期 | STRING | 8 | | 請輸入西元 8 碼格式 yyyyMMdd ※簡式營養評估中「總分」< 12 時必填 ※需小於結束時間 |
| 33 | Q9_EDT | 營養問題_結束日期 | STRING | 8 | | 請輸入西元 8 碼格式 yyyyMMdd ※簡式營養評估中「總分」< 12 時必填 |
| 34 | Q11_PLAN | 疼痛問題_照護計畫 | STRING | 200 | | ※疼痛記錄_1 中有「分數」> 3 的資料時必填 |
| 35 | Q11_SDT | 疼痛問題_進行日期 | STRING | 8 | | 請輸入西元 8 碼格式 yyyyMMdd ※「分數」> 3 的資料時必填 ※需小於結束時間 |
| 36 | Q11_EDT | 疼痛問題_結束日期 | STRING | 8 | | 請輸入西元 8 碼格式 yyyyMMdd |

| 項次 | 欄位值 | 欄位名稱 | 資料型態 | 長度 | 必填 | 備註 |
|----|----------|-----------|--------|-----|----|--|
| | | | | | | ※「分數」> 3 的資料時必填 ※需小於結束時間 |
| 37 | Q12_PLAN | 衰弱問題_照護計畫 | STRING | 200 | | ※衰弱評估 1. 「總分」>= 1 的資料時 2. 「二、是否選單」中「無法評估」有值為否的資料 符合任一條件時必填 |
| 38 | Q12_SDT | 衰弱問題_進行日期 | STRING | 8 | | 請輸入西元 8 碼格式 yyyyMMdd ※衰弱評估 1. 「總分」>= 1 的資料時 2. 「二、是否選單」中「無法評估」有值為否的資料 符合任一條件時必填 ※需小於結束時間 |
| 39 | Q12_EDT | 衰弱問題_結束日期 | STRING | 8 | | 請輸入西元 8 碼格式 yyyyMMdd ※衰弱評估 1. 「總分」>= 1 的資料時 2. 「二、是否選單」中「無法評估」有值為否的資料 符合任一條件時必填 |
| 40 | Q13_PLAN | 認知障礙_照護計畫 | STRING | 200 | | ※認知功能評估中 1. 「心智功能程度」不為心智功能完好時 |

| 項次 | 欄位值 | 欄位名稱 | 資料型態 | 長度 | 必填 | 備註 |
|----|----------|-----------|--------|-----|----|--|
| | | | | | | 2. 「二、是否選單」中「無法評估」有值為否的資料 符合任一條件時必填 |
| 41 | Q13_SDT | 認知障礙_進行日期 | STRING | 8 | | 請輸入西元 8 碼格式 yyyyMMdd ※認知功能評估中 1. 1. 「心智功能程度」不為心智功能完好時 2. 「二、是否選單」中「無法評估」有值為否的資料 符合任一條件時必填 ※需小於結束時間 |
| 42 | Q13_EDT | 認知障礙_結束日期 | STRING | 8 | | 請輸入西元 8 碼格式 yyyyMMdd ※認知功能評估中 1. 「心智功能程度」不為心智功能完好時 2. 「二、是否選單」中「無法評估」有值為否的資料 符合任一條件時必填 |
| 43 | Q14_PLAN | 簡氏量表_照護計畫 | STRING | 200 | | ※簡式健康量表中 1. 「1~5 題總分」 + 「自殺想法分數」 ≥ 6 2. 「自殺想法分數」 ≥ 2 |

| 項次 | 欄位值 | 欄位名稱 | 資料型態 | 長度 | 必填 | 備註 |
|----|---------|-----------|--------|----|----|---|
| | | | | | | 3. 「二、是否選單」中「無法評估」有值為否的資料 符合任一條件時必填 |
| 44 | Q14_SDT | 簡氏量表_進行日期 | STRING | 8 | | 請輸入西元 8 碼格式 yyyyMMdd ※簡式健康量表中 1. 「1~5 題總分」 + 「自殺想法分數」 ≥ 6 2. 「自殺想法分數」 ≥ 2 3. 「二、是否選單」中「無法評估」有值為否的資料 符合任一條件時必填 ※需小於結束時間 |
| 45 | Q14_EDT | 簡氏量表_結束日期 | STRING | 8 | | 請輸入西元 8 碼格式 yyyyMMdd ※簡式健康量表中 1. 「1~5 題總分」 + 「自殺想法分數」 ≥ 6 2. 「自殺想法分數」 ≥ 2 3. 「二、是否選單」中「無法評估」有值為否的資料 符合任一條件時必填 |

範例

```
[{  
  "MAIN_ID"      : 275157095,  
  "ASSESSMENT_DT" : "20240101",  
  "ASSESSMENT_USER" : "社家署老福組",  
  "Q1_PLAN"      : "照護計畫內容",  
  "Q1_SDT"       : "20240101",  
  "Q1_EDT"       : "20240201",  
  "Q2_PLAN"      : "照護計畫內容",  
  "Q2_SDT"       : "20240101",  
  "Q2_EDT"       : "20240201",  
  "Q3_PLAN"      : "照護計畫內容",  
  "Q3_SDT"       : "20240101",  
  "Q3_EDT"       : "20240201",  
  "Q4_PLAN"      : "照護計畫內容",  
  "Q4_SDT"       : "20240101",  
  "Q4_EDT"       : "20240201",  
  "Q5_PLAN"      : "照護計畫內容",  
  "Q5_SDT"       : "20240101",  
  "Q5_EDT"       : "20240201",  
  "Q6_PLAN"      : "照護計畫內容",  
  "Q6_SDT"       : "20240101",  
  "Q6_EDT"       : "20240201",  
  "Q7_PLAN"      : "照護計畫內容",  
  "Q7_SDT"       : "20240101",  
  "Q7_EDT"       : "20240201",  
  "Q8_PLAN"      : "照護計畫內容",  
  "Q8_SDT"       : "20240101",  
  "Q8_EDT"       : "20240201",  
  "Q9_PLAN"      : "照護計畫內容",  
  "Q9_SDT"       : "20240101",  
  "Q9_EDT"       : "20240201",  
}]
```

範例

```
"Q10_PLAN"      : "照護計畫內容",
"Q10_SDT"       : "20240101",
"Q10_EDT"       : "20240201",
"Q11_PLAN"      : "照護計畫內容",
"Q11_SDT"       : "20240101",
"Q11_EDT"       : "20240201",
"Q12_PLAN"      : "照護計畫內容",
"Q12_SDT"       : "20240101",
"Q12_EDT"       : "20240201",
"Q13_PLAN"      : "照護計畫內容",
"Q13_SDT"       : "20240101",
"Q13_EDT"       : "20240201",
"Q14_PLAN"      : "照護計畫內容",
"Q14_SDT"       : "20240101",
"Q14_EDT"       : "20240201"
}]
```

伍、錄參數表

一、縣市行政區

| 主分類代碼 | 主分類名稱 | 次分類代碼 | 次分類名稱 |
|-------|-------|----------|-------|
| 09007 | 連江縣 | 09007010 | 南竿鄉 |
| | | 09007020 | 北竿鄉 |
| | | 09007030 | 莒光鄉 |
| | | 09007040 | 東引鄉 |
| 09020 | 金門縣 | 09020010 | 金城鎮 |
| | | 09020020 | 金沙鎮 |
| | | 09020030 | 金湖鎮 |
| | | 09020040 | 金寧鄉 |
| | | 09020050 | 烈嶼鄉 |
| | | 09020060 | 烏坵鄉 |
| 10002 | 宜蘭縣 | 10002010 | 宜蘭市 |
| | | 10002020 | 羅東鎮 |
| | | 10002030 | 蘇澳鎮 |
| | | 10002040 | 頭城鎮 |
| | | 10002050 | 礁溪鄉 |
| | | 10002060 | 壯圍鄉 |
| | | 10002070 | 員山鄉 |
| | | 10002080 | 冬山鄉 |
| | | 10002090 | 五結鄉 |
| | | 10002100 | 三星鄉 |
| | | 10002110 | 大同鄉 |
| | | 10002120 | 南澳鄉 |
| 10004 | 新竹縣 | 10004010 | 竹北市 |

| 主分類代碼 | 主分類名稱 | 次分類代碼 | 次分類名稱 |
|-------|-------|----------|-------|
| | | 10004020 | 竹東鎮 |
| | | 10004030 | 新埔鎮 |
| | | 10004040 | 關西鎮 |
| | | 10004050 | 湖口鄉 |
| | | 10004060 | 新豐鄉 |
| | | 10004070 | 芎林鄉 |
| | | 10004080 | 橫山鄉 |
| | | 10004090 | 北埔鄉 |
| | | 10004100 | 寶山鄉 |
| | | 10004110 | 峨眉鄉 |
| | | 10004120 | 尖石鄉 |
| | | 10004130 | 五峰鄉 |
| | | 10004010 | 竹北市 |
| | | | |
| 10005 | 苗栗縣 | 10005010 | 苗栗市 |
| | | 10005020 | 苑裡鎮 |
| | | 10005030 | 通霄鎮 |
| | | 10005040 | 竹南鎮 |
| | | 10005050 | 頭份市 |
| | | 10005060 | 後龍鎮 |
| | | 10005070 | 卓蘭鎮 |
| | | 10005080 | 大湖鄉 |
| | | 10005090 | 公館鄉 |
| | | 10005100 | 銅鑼鄉 |
| | | 10005110 | 南庄鄉 |
| | | 10005120 | 頭屋鄉 |
| | | 10005130 | 三義鄉 |
| | | 10005140 | 西湖鄉 |
| | | 10005150 | 造橋鄉 |

| 主分類代碼 | 主分類名稱 | 次分類代碼 | 次分類名稱 |
|-------|-------|----------|-------|
| | | 10005160 | 三灣鄉 |
| | | 10005170 | 獅潭鄉 |
| | | 10005180 | 泰安鄉 |
| | | 10007010 | 彰化市 |
| | | 10007020 | 鹿港鎮 |
| | | 10007030 | 和美鎮 |
| | | 10007040 | 線西鄉 |
| | | 10007050 | 伸港鄉 |
| | | 10007060 | 福興鄉 |
| | | 10007070 | 秀水鄉 |
| | | 10007080 | 花壇鄉 |
| | | 10007090 | 芬園鄉 |
| | | 10007100 | 員林市 |
| | | 10007110 | 溪湖鎮 |
| | | 10007120 | 田中鎮 |
| | | 10007130 | 大村鄉 |
| | | 10007140 | 埔鹽鄉 |
| | | 10007150 | 埔心鄉 |
| | | 10007160 | 永靖鄉 |
| | | 10007170 | 社頭鄉 |
| | | 10007180 | 二水鄉 |
| | | 10007190 | 北斗鎮 |
| | | 10007200 | 二林鎮 |
| | | 10007210 | 田尾鄉 |
| | | 10007220 | 埤頭鄉 |
| | | 10007230 | 芳苑鄉 |
| | | 10007240 | 大城鄉 |
| | | 10007250 | 竹塘鄉 |

| 主分類代碼 | 主分類名稱 | 次分類代碼 | 次分類名稱 |
|-------|-------|----------|-------|
| 10008 | 南投縣 | 10007260 | 溪州鄉 |
| | | 10008010 | 南投市 |
| | | 10008020 | 埔里鎮 |
| | | 10008030 | 草屯鎮 |
| | | 10008040 | 竹山鎮 |
| | | 10008050 | 集集鎮 |
| | | 10008060 | 名間鄉 |
| | | 10008070 | 鹿谷鄉 |
| | | 10008080 | 中寮鄉 |
| | | 10008090 | 魚池鄉 |
| | | 10008100 | 國姓鄉 |
| | | 10008110 | 水里鄉 |
| | | 10008120 | 信義鄉 |
| | | 10008130 | 仁愛鄉 |
| 10009 | 雲林縣 | 10009010 | 斗六市 |
| | | 10009020 | 斗南鎮 |
| | | 10009030 | 虎尾鎮 |
| | | 10009040 | 西螺鎮 |
| | | 10009050 | 土庫鎮 |
| | | 10009060 | 北港鎮 |
| | | 10009070 | 古坑鄉 |
| | | 10009080 | 大埤鄉 |
| | | 10009090 | 莿桐鄉 |
| | | 10009100 | 林內鄉 |
| | | 10009110 | 二崙鄉 |
| | | 10009120 | 崙背鄉 |
| | | 10009130 | 麥寮鄉 |
| | | 10009140 | 東勢鄉 |

| 主分類代碼 | 主分類名稱 | 次分類代碼 | 次分類名稱 |
|-------|-------|----------|-------|
| | | 10009150 | 褒忠鄉 |
| | | 10009160 | 臺西鄉 |
| | | 10009170 | 元長鄉 |
| | | 10009180 | 四湖鄉 |
| | | 10009190 | 口湖鄉 |
| | | 10009200 | 水林鄉 |
| 10010 | 嘉義縣 | 10010010 | 太保市 |
| | | 10010020 | 朴子市 |
| | | 10010030 | 布袋鎮 |
| | | 10010040 | 大林鎮 |
| | | 10010050 | 民雄鄉 |
| | | 10010060 | 溪口鄉 |
| | | 10010070 | 新港鄉 |
| | | 10010080 | 六腳鄉 |
| | | 10010090 | 東石鄉 |
| | | 10010100 | 義竹鄉 |
| | | 10010110 | 鹿草鄉 |
| | | 10010120 | 水上鄉 |
| | | 10010130 | 中埔鄉 |
| | | 10010140 | 竹崎鄉 |
| | | 10010150 | 梅山鄉 |
| | | 10010160 | 番路鄉 |
| | | 10010170 | 大埔鄉 |
| | | 10010180 | 阿里山鄉 |
| 10013 | 屏東縣 | 10013010 | 屏東市 |
| | | 10013020 | 潮州鎮 |
| | | 10013030 | 東港鎮 |
| | | 10013040 | 恆春鎮 |

| 主分類代碼 | 主分類名稱 | 次分類代碼 | 次分類名稱 |
|-------|-------|----------|-------|
| | | 10013050 | 萬丹鄉 |
| | | 10013060 | 長治鄉 |
| | | 10013070 | 麟洛鄉 |
| | | 10013080 | 九如鄉 |
| | | 10013090 | 里港鄉 |
| | | 10013100 | 鹽埔鄉 |
| | | 10013110 | 高樹鄉 |
| | | 10013120 | 萬巒鄉 |
| | | 10013130 | 內埔鄉 |
| | | 10013140 | 竹田鄉 |
| | | 10013150 | 新埤鄉 |
| | | 10013160 | 枋寮鄉 |
| | | 10013170 | 新園鄉 |
| | | 10013180 | 崁頂鄉 |
| | | 10013190 | 林邊鄉 |
| | | 10013200 | 南州鄉 |
| | | 10013210 | 佳冬鄉 |
| | | 10013220 | 琉球鄉 |
| | | 10013230 | 車城鄉 |
| | | 10013240 | 滿州鄉 |
| | | 10013250 | 枋山鄉 |
| | | 10013260 | 三地門鄉 |
| | | 10013270 | 霧臺鄉 |
| | | 10013280 | 瑪家鄉 |
| | | 10013290 | 泰武鄉 |
| | | 10013300 | 來義鄉 |
| | | 10013310 | 春日鄉 |
| | | 10013320 | 獅子鄉 |

| 主分類代碼 | 主分類名稱 | 次分類代碼 | 次分類名稱 |
|-------|-------|----------|-------|
| 10014 | 臺東縣 | 10013330 | 牡丹鄉 |
| | | 10014010 | 臺東市 |
| | | 10014020 | 成功鎮 |
| | | 10014030 | 關山鎮 |
| | | 10014040 | 卑南鄉 |
| | | 10014050 | 鹿野鄉 |
| | | 10014060 | 池上鄉 |
| | | 10014070 | 東河鄉 |
| | | 10014080 | 長濱鄉 |
| | | 10014090 | 太麻里鄉 |
| | | 10014100 | 大武鄉 |
| | | 10014110 | 綠島鄉 |
| | | 10014120 | 海端鄉 |
| | | 10014130 | 延平鄉 |
| | | 10014140 | 金峰鄉 |
| | | 10014150 | 達仁鄉 |
| | | 10014160 | 蘭嶼鄉 |
| 10015 | 花蓮縣 | 10015010 | 花蓮市 |
| | | 10015020 | 鳳林鎮 |
| | | 10015030 | 玉里鎮 |
| | | 10015040 | 新城鄉 |
| | | 10015050 | 吉安鄉 |
| | | 10015060 | 壽豐鄉 |
| | | 10015070 | 光復鄉 |
| | | 10015080 | 豐濱鄉 |
| | | 10015090 | 瑞穗鄉 |
| | | 10015100 | 富里鄉 |
| | | 10015110 | 秀林鄉 |

| 主分類代碼 | 主分類名稱 | 次分類代碼 | 次分類名稱 |
|-------|-------|----------|-------|
| | | 10015120 | 萬榮鄉 |
| | | 10015130 | 卓溪鄉 |
| 10016 | 澎湖縣 | 10016010 | 馬公市 |
| | | 10016020 | 湖西鄉 |
| | | 10016030 | 白沙鄉 |
| | | 10016040 | 西嶼鄉 |
| | | 10016050 | 望安鄉 |
| | | 10016060 | 七美鄉 |
| 10017 | 基隆市 | 10017010 | 中正區 |
| | | 10017020 | 七堵區 |
| | | 10017030 | 暖暖區 |
| | | 10017040 | 仁愛區 |
| | | 10017050 | 中山區 |
| | | 10017060 | 安樂區 |
| | | 10017070 | 信義區 |
| 10018 | 新竹市 | 10018010 | 東區 |
| | | 10018020 | 北區 |
| | | 10018030 | 香山區 |
| 10020 | 嘉義市 | 10020010 | 東區 |
| | | 10020020 | 西區 |
| 63000 | 臺北市 | 63000010 | 松山區 |
| | | 63000020 | 信義區 |
| | | 63000030 | 大安區 |
| | | 63000040 | 中山區 |
| | | 63000050 | 中正區 |
| | | 63000060 | 大同區 |
| | | 63000070 | 萬華區 |
| | | 63000080 | 文山區 |

| 主分類代碼 | 主分類名稱 | 次分類代碼 | 次分類名稱 |
|-------|-------|----------|-------|
| | | 63000090 | 南港區 |
| | | 63000100 | 內湖區 |
| | | 63000110 | 士林區 |
| | | 63000120 | 北投區 |
| 64000 | 高雄市 | 64000010 | 鹽埕區 |
| | | 64000020 | 鼓山區 |
| | | 64000030 | 左營區 |
| | | 64000040 | 楠梓區 |
| | | 64000050 | 三民區 |
| | | 64000060 | 新興區 |
| | | 64000070 | 前金區 |
| | | 64000080 | 苓雅區 |
| | | 64000090 | 前鎮區 |
| | | 64000100 | 旗津區 |
| | | 64000110 | 小港區 |
| | | 64000120 | 鳳山區 |
| | | 64000130 | 林園區 |
| | | 64000140 | 大寮區 |
| | | 64000150 | 大樹區 |
| | | 64000160 | 大社區 |
| | | 64000170 | 仁武區 |
| | | 64000180 | 鳥松區 |
| | | 64000190 | 岡山區 |
| | | 64000200 | 橋頭區 |
| | | 64000210 | 燕巢區 |
| | | 64000220 | 田寮區 |
| | | 64000230 | 阿蓮區 |
| | | 64000240 | 路竹區 |

| 主分類代碼 | 主分類名稱 | 次分類代碼 | 次分類名稱 |
|-------|-------|----------|-------|
| | | 64000250 | 湖內區 |
| | | 64000260 | 茄萣區 |
| | | 64000270 | 永安區 |
| | | 64000280 | 彌陀區 |
| | | 64000290 | 梓官區 |
| | | 64000300 | 旗山區 |
| | | 64000310 | 美濃區 |
| | | 64000320 | 六龜區 |
| | | 64000330 | 甲仙區 |
| | | 64000340 | 杉林區 |
| | | 64000350 | 內門區 |
| | | 64000360 | 茂林區 |
| | | 64000370 | 桃源區 |
| | | 64000380 | 那瑪夏區 |
| 65000 | 新北市 | 65000010 | 板橋區 |
| | | 65000020 | 三重區 |
| | | 65000030 | 中和區 |
| | | 65000040 | 永和區 |
| | | 65000050 | 新莊區 |
| | | 65000060 | 新店區 |
| | | 65000070 | 樹林區 |
| | | 65000080 | 鶯歌區 |
| | | 65000090 | 三峽區 |
| | | 65000100 | 淡水區 |
| | | 65000110 | 汐止區 |
| | | 65000120 | 瑞芳區 |
| | | 65000130 | 土城區 |
| | | 65000140 | 蘆洲區 |

| 主分類代碼 | 主分類名稱 | 次分類代碼 | 次分類名稱 |
|-------|-------|----------|-------|
| | | 65000150 | 五股區 |
| | | 65000160 | 泰山區 |
| | | 65000170 | 林口區 |
| | | 65000180 | 深坑區 |
| | | 65000190 | 石碇區 |
| | | 65000200 | 坪林區 |
| | | 65000210 | 三芝區 |
| | | 65000220 | 石門區 |
| | | 65000230 | 八里區 |
| | | 65000240 | 平溪區 |
| | | 65000250 | 雙溪區 |
| | | 65000260 | 貢寮區 |
| | | 65000270 | 金山區 |
| | | 65000280 | 萬里區 |
| | | 65000290 | 烏來區 |
| 66000 | 臺中市 | 66000010 | 中區 |
| | | 66000020 | 東區 |
| | | 66000030 | 南區 |
| | | 66000040 | 西區 |
| | | 66000050 | 北區 |
| | | 66000060 | 西屯區 |
| | | 66000070 | 南屯區 |
| | | 66000080 | 北屯區 |
| | | 66000090 | 豐原區 |
| | | 66000100 | 東勢區 |
| | | 66000110 | 大甲區 |
| | | 66000120 | 清水區 |
| | | 66000130 | 沙鹿區 |

| 主分類代碼 | 主分類名稱 | 次分類代碼 | 次分類名稱 |
|-------|-------|----------|-------|
| | | 66000140 | 梧棲區 |
| | | 66000150 | 后里區 |
| | | 66000160 | 神岡區 |
| | | 66000170 | 潭子區 |
| | | 66000180 | 大雅區 |
| | | 66000190 | 新社區 |
| | | 66000200 | 石岡區 |
| | | 66000210 | 外埔區 |
| | | 66000220 | 大安區 |
| | | 66000230 | 烏日區 |
| | | 66000240 | 大肚區 |
| | | 66000250 | 龍井區 |
| | | 66000260 | 霧峰區 |
| | | 66000270 | 太平區 |
| 67000 | 臺南市 | 66000280 | 大里區 |
| | | 66000290 | 和平區 |
| | | 67000010 | 新營區 |
| | | 67000020 | 鹽水區 |
| | | 67000030 | 白河區 |
| | | 67000040 | 柳營區 |
| | | 67000050 | 後壁區 |
| | | 67000060 | 東山區 |
| | | 67000070 | 麻豆區 |
| | | 67000080 | 下營區 |
| | | 67000090 | 六甲區 |
| | | 67000100 | 官田區 |
| | | 67000110 | 大內區 |
| | | 67000120 | 佳里區 |

| 主分類代碼 | 主分類名稱 | 次分類代碼 | 次分類名稱 |
|-------|-------|----------|-------|
| | | 67000130 | 學甲區 |
| | | 67000140 | 西港區 |
| | | 67000150 | 七股區 |
| | | 67000160 | 將軍區 |
| | | 67000170 | 北門區 |
| | | 67000180 | 新化區 |
| | | 67000190 | 善化區 |
| | | 67000200 | 新市區 |
| | | 67000210 | 安定區 |
| | | 67000220 | 山上區 |
| | | 67000230 | 玉井區 |
| | | 67000240 | 楠西區 |
| | | 67000250 | 南化區 |
| | | 67000260 | 左鎮區 |
| | | 67000270 | 仁德區 |
| | | 67000280 | 歸仁區 |
| | | 67000290 | 關廟區 |
| | | 67000300 | 龍崎區 |
| | | 67000310 | 永康區 |
| | | 67000320 | 東區 |
| | | 67000330 | 南區 |
| | | 67000340 | 北區 |
| | | 67000350 | 安南區 |
| | | 67000360 | 安平區 |
| | | 67000370 | 中西區 |
| 68000 | 桃園市 | 68000010 | 桃園區 |
| | | 68000020 | 中壢區 |
| | | 68000030 | 大溪區 |

| 主分類代碼 | 主分類名稱 | 次分類代碼 | 次分類名稱 |
|-------|-------|----------|-------|
| | | 68000040 | 楊梅區 |
| | | 68000050 | 蘆竹區 |
| | | 68000060 | 大園區 |
| | | 68000070 | 龜山區 |
| | | 68000080 | 八德區 |
| | | 68000090 | 龍潭區 |
| | | 68000100 | 平鎮區 |
| | | 68000110 | 新屋區 |
| | | 68000120 | 觀音區 |
| | | 68000130 | 復興區 |
| 99999 | 國外 | | |

二、是否選單

| 參數代碼 | 參數名稱 |
|------|------|
| 0 | 否 |
| 1 | 是 |

三、有無選單

| 參數代碼 | 參數名稱 |
|------|------|
| 0 | 無 |
| 1 | 有 |

四、男女

| 參數代碼 | 參數名稱 |
|------|------|
| 1 | 男生 |

| 參數代碼 | 參數名稱 |
|------|------|
| 2 | 女生 |
| 9 | 其他 |

五、教育程度

| 參數代碼 | 參數名稱 |
|------|----------|
| 5 | 不識字 |
| 10 | 識字未就學 |
| 15 | 小學 |
| 20 | 初中(職) |
| 25 | 高中(職) |
| 30 | 大學(專技)以上 |
| 99 | 其他 |

六、身心障礙證明

| 參數代碼 | 參數名稱 |
|------|------|
| 5 | 無 |
| 10 | 輕度 |
| 15 | 中度 |
| 20 | 重度 |
| 25 | 極重度 |

七、緊急聯絡人

| 參數代碼 | 參數名稱 |
|------|------|
| 5 | 配偶 |
| 10 | 子女 |
| 99 | 其他 |

八、主要照顧服務決定者

| 參數代碼 | 參數名稱 |
|------|------|
| 5 | 自己 |
| 10 | 配偶 |
| 15 | 子女 |
| 20 | 機構人員 |
| 99 | 其他 |

九、問題回答

| 參數代碼 | 參數名稱 |
|------|------|
| 5 | 無 |
| 10 | 有 |
| 15 | 不知道 |

十、藥物安全性評估 Q2

| 參數代碼 | 參數名稱 |
|------|------------|
| 5 | 無 |
| 10 | ≥ 5 種 |
| 15 | ≥ 9 種 |
| 20 | 不知道 |

十一、意識項目睜眼

| 參數代碼 | 參數名稱 |
|------|------|
| 5 | 4 |
| 10 | 3 |
| 15 | 2 |

| 參數代碼 | 參數名稱 |
|------|------|
| 20 | 1 |
| 25 | 閉眼 |

十二、意識項目語言

| 參數代碼 | 參數名稱 |
|------|-------|
| 5 | 5 |
| 10 | 4 |
| 15 | 3 |
| 20 | 2 |
| 25 | 1 |
| 30 | 失語症 |
| 35 | 失聰 |
| 40 | 插氣管內管 |
| 45 | 氣切 |

十三、意識運動

| 參數代碼 | 參數名稱 |
|------|------|
| 5 | 6 |
| 10 | 5 |
| 15 | 4 |
| 20 | 3 |
| 25 | 2 |
| 30 | 1 |

十四、視力選項

| 參數代碼 | 參數名稱 |
|------|------|
| 5 | 無障礙 |
| 10 | 不知道 |

| 參數代碼 | 參數名稱 |
|------|------|
| 15 | 有障礙 |

十五、視力障礙

| 參數代碼 | 參數名稱 |
|------|------|
| 5 | 白內障 |
| 10 | 青光眼 |
| 15 | 老花眼 |
| 20 | 近視 |
| 99 | 其他 |

十六、視力輔具

| 參數代碼 | 參數名稱 |
|------|--------|
| 5 | 眼鏡 |
| 10 | 放大鏡 |
| 15 | 義眼(左眼) |
| 20 | 義眼(右眼) |
| 99 | 其他 |

十七、聽力選項

| 參數代碼 | 參數名稱 |
|------|------|
| 5 | 無障礙 |
| 10 | 不知道 |
| 15 | 有障礙 |

十八、聽力障礙

| 參數代碼 | 參數名稱 |
|------|------|
| 5 | 重聽 |

| 參數代碼 | 參數名稱 |
|------|------|
| 10 | 失聰 |

十九、聽力輔具

| 參數代碼 | 參數名稱 |
|------|---------|
| 5 | 助聽器(左耳) |
| 10 | 助聽器(右耳) |
| 99 | 助聽器(其他) |

二十、溝通項目

| 參數代碼 | 參數名稱 |
|------|------|
| 5 | 無障礙 |
| 10 | 有障礙 |

二十一、溝通影響日常活動

| 參數代碼 | 參數名稱 |
|------|------------|
| 5 | 新問題(4 週內) |
| 10 | 舊問題(4 週以上) |

二十二、溝通說話

| 參數代碼 | 參數名稱 |
|------|-------------|
| 5 | 良好 |
| 10 | 不清楚 |
| 15 | 僅可簡單表達句子(詞) |
| 20 | 僅可表達零碎的字 |
| 25 | 無法言語 |

二十三、溝通理解

| 參數代碼 | 參數名稱 |
|------|-------------|
| 5 | 良好 |
| 10 | 僅可理解簡單句子(詞) |
| 15 | 僅可理解關鍵字 |
| 20 | 無法理解 |

二十四、口腔外觀

| 參數代碼 | 參數名稱 |
|------|------|
| 5 | 正常 |
| 10 | 異常 |

二十五、口腔外觀項目

| 參數代碼 | 參數名稱 |
|------|---------|
| 5 | 蒼白 |
| 10 | 紅腫 |
| 15 | 黏膜瘀血或出血 |
| 20 | 潰瘍 |
| 99 | 其他 |

二十六、口腔特殊進食項目

| 參數代碼 | 參數名稱 |
|------|------|
| 5 | 鼻胃管 |
| 10 | 胃腸造廈 |
| 99 | 特殊種類 |

二十七、口腔假牙狀況

| 參數代碼 | 參數名稱 |
|------|--------------|
| 5 | 無 |
| 10 | 全口多處無牙，但未裝假牙 |
| 15 | 有活動假牙 |
| 20 | 有固定式假牙 |

二十八、活動假牙項目

| 參數代碼 | 參數名稱 |
|------|------|
| 5 | 上顎 |
| 10 | 下顎 |
| 15 | 全口 |
| 99 | 其他 |

二十九、有自然牙、固定或活動假牙者項目

| 參數代碼 | 參數名稱 |
|------|--------------|
| 5 | 牙刷 |
| 10 | 1000ppm 含氟牙膏 |
| 15 | 牙線/牙線棒/牙間刷 |
| 20 | 漱口杯 |

三十、配戴活動假牙者項目

| 參數代碼 | 參數名稱 |
|------|----------|
| 5 | 假牙專用軟毛牙刷 |
| 10 | 假牙清潔錠 |

三十一、全口無牙且無活動假牙者項目

| 參數代碼 | 參數名稱 |
|------|------|
| 5 | 海棉棒 |
| 10 | 紗布 |

三十二、口腔保健情形

| 參數代碼 | 參數名稱 |
|------|--------|
| 5 | 至少 2 次 |
| 10 | 少於 2 次 |

三十三、胃腸腹部狀態

| 參數代碼 | 參數名稱 |
|------|------|
| 5 | 正常 |
| 10 | 脹 |
| 15 | 硬 |
| 20 | 腫塊 |
| 25 | 腹水 |
| 30 | 壓痛 |
| 35 | 反彈痛 |
| 99 | 其他 |

三十四、胃腸腸蠕動

| 參數代碼 | 參數名稱 |
|------|------|
| 5 | 正常 |
| 10 | 快 |
| 15 | 慢 |
| 99 | 其他 |

三十五、胃腸消化狀態

| 參數代碼 | 參數名稱 |
|------|------|
| 5 | 正常 |
| 10 | 不好 |
| 15 | 非常不好 |
| 99 | 其他 |

三十六、排便型態

| 參數代碼 | 參數名稱 |
|------|---------------|
| 5 | 正常(至少每三天排便一次) |
| 10 | 不知道 |
| 15 | 便秘 |
| 20 | 腹瀉 |
| 25 | 失禁 |
| 99 | 其他 |

三十七、排便顏色

| 參數代碼 | 參數名稱 |
|------|------|
| 5 | 黃褐 |
| 10 | 墨綠 |
| 15 | 黑便 |
| 20 | 不知道 |
| 99 | 其他 |

三十八、排便輔助

| 參數代碼 | 參數名稱 |
|------|------|
| 5 | 無 |

| 參數代碼 | 參數名稱 |
|------|------|
| 10 | 不知道 |
| 15 | 有 |

三十九、排便輔助項目

| 參數代碼 | 參數名稱 |
|------|------|
| 5 | 腸造瘻 |
| 99 | 其他 |

四十、排尿型態

| 參數代碼 | 參數名稱 |
|------|------|
| 5 | 正常 |
| 10 | 多 |
| 15 | 少 |
| 20 | 不知道 |
| 25 | 異常 |

四十一、排尿型態異常

| 參數代碼 | 參數名稱 |
|------|------|
| 5 | 失禁 |
| 10 | 無尿 |
| 15 | 頻尿 |
| 20 | 排尿困難 |
| 25 | 血液透析 |
| 30 | 腹膜透析 |
| 99 | 其他 |

四十二、排尿顏色

| 參數代碼 | 參數名稱 |
|------|------|
| 5 | 正常 |
| 10 | 不知道 |
| 15 | 異常 |

四十三、排尿輔助

| 參數代碼 | 參數名稱 |
|------|------|
| 5 | 無 |
| 10 | 不知道 |
| 15 | 有 |

四十四、排尿輔助項目

| 參數代碼 | 參數名稱 |
|------|------|
| 5 | 尿布 |
| 10 | 間歇導尿 |
| 15 | 導尿管 |
| 20 | 膀胱造瘻 |
| 99 | 其他 |

四十五、皮膚溫度

| 參數代碼 | 參數名稱 |
|------|------|
| 5 | 溫暖 |
| 10 | 冰冷 |
| 99 | 其他 |

四十六、皮膚濕度

| 參數代碼 | 參數名稱 |
|------|------|
| 5 | 無異常 |
| 10 | 過度乾燥 |
| 15 | 盜汗 |
| 99 | 其他 |

四十七、皮膚顏色

| 參數代碼 | 參數名稱 |
|------|------|
| 5 | 無異常 |
| 10 | 蒼白 |
| 15 | 潮紅 |
| 20 | 發紺 |
| 25 | 黃疸 |
| 99 | 其他 |

四十八、皮膚水腫級數分級

| 參數代碼 | 參數名稱 |
|------|------|
| 5 | 輕 |
| 10 | 中 |
| 15 | 重 |
| 20 | 極重 |

四十九、肌力

| 參數代碼 | 參數名稱 |
|------|------|
| 5 | 5 |
| 10 | 4 |

| 參數代碼 | 參數名稱 |
|------|------|
| 15 | 3 |
| 20 | 2 |
| 25 | 1 |
| 30 | 0 |
| 35 | 無法測量 |

五十、肌力行動能力問題

| 參數代碼 | 參數名稱 |
|------|--------------|
| 5 | 可獨立於戶外行走 |
| 10 | 可戶外行走但需人陪伴 |
| 15 | 只能於室內獨立行走 |
| 20 | 只能於室內行走且需人陪伴 |
| 25 | 無法行走 |

五十一、肌力輔具

| 參數代碼 | 參數名稱 |
|------|-------|
| 5 | 義肢左手 |
| 10 | 義肢右手 |
| 15 | 義肢左腳 |
| 20 | 義肢右腳 |
| 25 | 副木左手 |
| 30 | 副木右手 |
| 35 | 副木左腳 |
| 40 | 副木右腳 |
| 45 | 助行器 |
| 50 | 單拐 |
| 55 | 三/四腳拐 |
| 60 | 輪椅 |
| 65 | 電動車 |

| 參數代碼 | 參數名稱 |
|------|------|
| 70 | 氣墊床 |
| 99 | 其他 |

五十二、跌倒

| 參數代碼 | 參數名稱 |
|------|------|
| 5 | 無 |
| 10 | 有 |
| 15 | 不知道 |

五十三、跌倒導致傷害或受傷

| 參數代碼 | 參數名稱 |
|------|------|
| 5 | 瘀青 |
| 10 | 皮肉傷口 |
| 15 | 頭部外傷 |
| 20 | 顱內出血 |
| 25 | 腕部骨折 |
| 30 | 脊椎骨折 |
| 35 | 髖部骨折 |
| 99 | 其他 |

五十四、行為

| 參數代碼 | 參數名稱 |
|------|-------|
| 5 | 無干擾行為 |
| 10 | 有干擾行為 |

五十五、行為項目

| 參數代碼 | 參數名稱 |
|------|------|
| 5 | 攻擊行為 |
| 10 | 自傷 |
| 15 | 遊走 |
| 99 | 其他 |

五十六、睡眠

| 參數代碼 | 參數名稱 |
|------|------|
| 5 | 無障礙 |
| 10 | 不知道 |
| 15 | 有障礙 |

五十七、睡眠項目

| 參數代碼 | 參數名稱 |
|------|------|
| 5 | 不易入睡 |
| 10 | 早睡 |
| 15 | 斷續睡眠 |
| 20 | 日夜顛倒 |
| 99 | 其他 |

五十八、服用類別

| 參數代碼 | 參數名稱 |
|------|-------|
| 5 | 抗焦慮劑 |
| 10 | 鎮靜劑 |
| 15 | 抗憂鬱劑 |
| 20 | 抗精神病劑 |

| 參數代碼 | 參數名稱 |
|------|------|
| 99 | 其他 |

五十九、服用頻率

| 參數代碼 | 參數名稱 |
|------|----------|
| 5 | 偶爾 |
| 10 | 每週 1-2 次 |
| 15 | 每週 3-6 次 |
| 20 | 每天 |

六十、呼吸輔助器項目

| 參數代碼 | 參數名稱 |
|------|------|
| 5 | 氧氣機 |
| 10 | 呼吸器 |
| 99 | 其他 |

六十一、服用頻率

| 參數代碼 | 參數名稱 |
|------|----------|
| 5 | 偶爾 |
| 10 | 每週 1-2 次 |
| 15 | 每週 3-6 次 |
| 20 | 每天 |

六十二、氧氣機項目

| 參數代碼 | 參數名稱 |
|------|------|
| 5 | 鼻導管 |
| 10 | 氧氣面罩 |

六十三、疫苗

| 參數代碼 | 參數名稱 |
|------|------|
| 5 | 無 |
| 10 | 不知道 |
| 15 | 有 |

六十四、疫苗項目

| 參數代碼 | 參數名稱 |
|------|-------------|
| 5 | 流感疫苗 |
| 10 | 肺炎雙球菌疫苗 |
| 15 | COVID-19 疫苗 |
| 99 | 其他 |

六十五、身心障礙證明

| 參數代碼 | 參數名稱 |
|------|---------------------------|
| 5 | 第一類：神經系統構造及精神、心智功能 |
| 10 | 第二類：眼、耳及相關構造與感官功能及疼痛平衡功能 |
| 15 | 第三類：涉及聲音與言語構造及其功能 |
| 20 | 第四類：循環、造血、免疫與呼吸系統構造及其功能 |
| 25 | 第五類：消化、新陳代謝與內分泌系統相關構造及其功能 |
| 30 | 第六類：泌尿與生殖系統相關構造及其功能 |
| 35 | 第七類：神經、肌肉、骨骼之移動相關構造及其功能 |
| 40 | 第八類：皮膚與相關構造及其功能 |
| 45 | 第九類：發展遲緩 |
| 50 | 第十類：其它類 |

六十六、知覺感受

| 參數代碼 | 參數名稱 |
|------|--|
| 5 | (1)完全受限：因為意識減弱或使用鎮定劑，對疼痛刺激沒有反應 |
| 10 | (2)大部分受限：只對疼痛刺激有反應；除了呻吟或焦躁不安，無法表達不適 |
| 15 | (3)稍微受限：對指令有反應；但有時無法表達不適；(一或兩個肢體對疼痛或不適的感覺能力受限) |
| 20 | (4)沒有受損：對指令有反應；能表達不適 |

六十七、潮濕程度

| 參數代碼 | 參數名稱 |
|------|---|
| 5 | (1)總是潮溼：皮膚總是被汗水、大小便等浸潤；每兩小時予病人翻身時，都會發現皮膚是潮溼的 |
| 10 | (2)經常潮溼：皮膚經常是浸潤的；衣褲/尿布/看護墊等至少每 8 小時需更換 ≥ 2 次 |
| 15 | (3)偶爾潮溼：皮膚偶爾是浸潤的；衣褲/尿布/看護墊等至少每 8 小時需更換 1 次 |
| 20 | (4)很少潮溼：皮膚通常保持乾燥；衣褲/尿布/看護墊等只需要依常規的時間，每天更換一次 |

六十八、活動能力

| 參數代碼 | 參數名稱 |
|------|-------------------------------------|
| 5 | (1)受限於床上 |
| 10 | (2)受限於椅子：無法行走或走路極為困難；無法支撐自己的體重 |
| 15 | (3)偶爾走動：但是步行短距離，有時需要協助；大部份時間在床上或椅子上 |

| 參數代碼 | 參數名稱 |
|------|---------|
| 20 | (4)經常走動 |

六十九、移動能力

| 參數代碼 | 參數名稱 |
|------|---------------|
| 5 | (1)完全無法自行移動 |
| 10 | (2)大部份需協助才能移動 |
| 15 | (3)少部份需協助才能移動 |
| 20 | (4)無限制 |

七十、營養攝取

| 參數代碼 | 參數名稱 |
|------|---------------------|
| 5 | (1)總攝取量 < 50% |
| 10 | (2)50% ≤ 總攝取量 < 75% |
| 15 | (3)總攝取量 ≥ 75% |
| 20 | (4)總攝取量完整 |

七十一、摩擦/剪力

| 參數代碼 | 參數名稱 |
|------|---|
| 5 | (1)有此問題：移動時需要中度到極大的協助；完全抬起來而不與床單接觸是不可能的 |
| 10 | (2)有潛在問題：移動時需要輕微協助 |
| 15 | (3)沒有明顯問題：可獨立在床上或椅子上移動 |

七十二、最近意識/認知出現異常

| 參數代碼 | 參數名稱 |
|------|----------|
| 5 | 曾突發意識改變 |
| 10 | 曾突發全身性抽蓄 |

| 參數代碼 | 參數名稱 |
|------|----------|
| 15 | 目前意識狀態變差 |
| 20 | 目前心智狀態變差 |
| 25 | 躁動 |
| 30 | 合作度差 |

七十三、活動功能異常

| 參數代碼 | 參數名稱 |
|------|-------------------|
| 5 | 活動障礙 |
| 10 | 一側肢體肌力 \leq 4 分 |
| 15 | 平衡感障礙 |
| 20 | 行走協調功能差 |

七十四、體能虛弱

| 參數代碼 | 參數名稱 |
|------|---------|
| 5 | 無力 |
| 10 | 活動費力 |
| 15 | 身體耐受力不足 |
| 20 | 行動遲緩 |

七十五、知覺障礙

| 參數代碼 | 參數名稱 |
|------|--------|
| 5 | 雙眼視力障礙 |
| 10 | 位置感缺失 |
| 15 | 偏盲 |
| 20 | 半邊忽略 |
| 25 | 無法判定 |

七十六、暈眩/低血壓

| 參數代碼 | 參數名稱 |
|------|--------|
| 5 | 頭暈 |
| 10 | 暈眩 |
| 15 | 姿位性低血壓 |
| 20 | 低血壓 |

七十七、使用藥物

| 參數代碼 | 參數名稱 |
|------|--------|
| 5 | 麻醉止痛劑 |
| 10 | 鎮靜安眠劑 |
| 15 | 散瞳劑 |
| 20 | 鎮攣劑 |
| 25 | 肌肉鬆弛劑 |
| 30 | 降壓力利尿劑 |
| 35 | 瀉劑 |
| 40 | 抗鬱劑 |
| 99 | 其他 |

七十八、日常生活進食

| 參數代碼 | 參數名稱 |
|------|---|
| 5 | 不需他人協助，在合理的時間(一小時)內，可自行用餐具取用眼前食物，或能自行取用穿脫進食輔具，將餐盤內食物吃完。 |
| 10 | 需他人協助取用或切好食物或穿脫進食輔具，但可自行吃飯。 |
| 15 | 無法自行取食。 |

七十九、日常生活移位

| 參數代碼 | 參數名稱 |
|------|---|
| 5 | 可自行坐起，且由床移位至椅子或輪椅，使用輪椅的煞車及腳踏板，都不需要他人協助，且沒有安全上的顧慮。 |
| 10 | 移位時需要少部分協助或提醒，且有安全上的顧慮。 |
| 15 | 可自行坐起，但移位至椅子或輪椅，需他人大部份的協助。 |
| 20 | 不能自行移位，完全需他人協助才能坐起或移位。 |

八十、日常生活衛生

| 參數代碼 | 參數名稱 |
|------|---------------------|
| 5 | 可自行刷牙、洗臉、洗手、梳頭及刮鬍子。 |
| 10 | 他人協助才能完成上述盥洗項目。 |

八十一、日常生活如廁

| 參數代碼 | 參數名稱 |
|------|--|
| 5 | 可自行上下馬桶，穿脫衣褲且不弄髒衣物，自行取用衛生紙擦拭清潔，且不需他人協助。如使用便盆(尿壺)，可自行取放並清洗乾淨。 |
| 10 | 需扶持使用馬桶或便盆(尿壺)，協助整理衣物或使用衛生紙或協助清理便盆(尿壺)。 |
| 15 | 完全需要他人協助。 |

八十二、日常生活洗澡

| 參數代碼 | 參數名稱 |
|------|----------------|
| 5 | 可自行完成盆浴、淋浴或擦澡。 |

| 參數代碼 | 參數名稱 |
|------|------------------------------|
| 10 | 他人協助才能完成，或可自行完成，但執行困難或清潔度不佳。 |

八十三、日常生活走動

| 參數代碼 | 參數名稱 |
|------|---|
| 5 | 使用或不使用輔具(包括拐杖、支架、義肢或助行器)皆可獨立行走 50 公尺以上，無安全顧慮。 |
| 10 | 需他人稍微扶持(如一手攬扶)或口頭教導，才可行走 50 公尺以上(一口氣走完或中間休息一次)。 |
| 15 | 雖無法行走，但可獨立操作輪椅或電動輪椅(包含轉彎、進門及接近桌子、床沿)並可推行輪椅 50 公尺以上。 |
| 20 | 不能行走 50 公尺，且無法操縱輪椅，完全依賴他人。 |

八十四、日常生活樓梯

| 參數代碼 | 參數名稱 |
|------|-----------------------|
| 5 | 可自行上下樓梯(可抓扶手或用柺杖)。 |
| 10 | 需要他人稍微扶持(指一手輕扶)或口頭指導。 |
| 15 | 完全無法上下樓梯。 |

八十五、日常生活穿脫

| 參數代碼 | 參數名稱 |
|------|---------------------|
| 5 | 可自行穿脫衣褲鞋襪，必要時使用輔具。 |
| 10 | 在別人幫助下，可自行完成一半以上動作。 |
| 15 | 需要他人完全幫忙。 |

八十六、日常生活大便

| 參數代碼 | 參數名稱 |
|------|--|
| 5 | 無失禁(控) , 或當便秘、需要時能自行使用塞劑、甘油球 , 不需他人協助。 |
| 10 | 偶而失禁(控)(每週不超過一次) , 或當便秘時需協助使用塞劑。 |
| 15 | 失禁(控)(每週超過二次(含)以上)或當便秘時需要灌腸。 |

八十七、日常生活小便

| 參數代碼 | 參數名稱 |
|------|----------------------------------|
| 5 | 日夜皆無尿失禁(控) , 可完全自我控制。 |
| 10 | 偶而失禁(控)(每週不超過一次) , 使用尿布尿套時需他人幫忙。 |
| 15 | 失禁(控)(每週超過二次(含)以上)或使用導尿管。 |

八十八、工具性購物

| 參數代碼 | 參數名稱 |
|------|------------------------------|
| 5 | 能獨立完成所有購物需求。 |
| 10 | 只能獨立購買簡單日常必需品。 |
| 15 | 每一次購物都需要有人陪 , 只要有人陪伴就可以完成購物。 |
| 20 | 完全不會獨立購物。 |

八十九、工具性家務

| 參數代碼 | 參數名稱 |
|------|---|
| 5 | 能單獨處理家事或偶而需要協助較繁重的家事（如：搬動家具、清理廚房且完成歸位）。 |
| 10 | 能做較簡單的家事，如洗碗、鋪床、疊被。 |
| 15 | 能做較簡單的家事，但不能達到可被接受的整潔程度。 |
| 20 | 所有的家事都需要別人協助。 |
| 25 | 完全不會做家事。 |

九十、工具性理財

| 參數代碼 | 參數名稱 |
|------|--------------------------------------|
| 5 | 可獨立處理財務（指到郵局（銀行）提存款、支付房租、帳單、給錢、找錢等）。 |
| 10 | 可以處理日常的購買（給錢、找錢），但需要別人協助與銀行往來或大宗買賣。 |
| 15 | 完全不能處理錢財。 |

九十一、工具性備食

| 參數代碼 | 參數名稱 |
|------|--------------------------|
| 5 | 能獨立計畫、準備食材及佐料、烹煮和擺設一頓飯菜。 |
| 10 | 如果準備好一切食材及佐料，會做一頓的飯菜。 |
| 15 | 會將已做好的飯菜加熱。 |
| 20 | 需要別人把飯菜煮好、擺好。 |

九十二、工具性交通

| 參數代碼 | 參數名稱 |
|------|-------------------------|
| 5 | 能夠自己開車、騎車或自己搭乘大眾運輸工具。 |
| 10 | 能夠自己搭乘計程車但不能搭乘大眾運輸工具。 |
| 15 | 當有人陪同時，可搭乘大眾運輸工具。 |
| 20 | 只能在有人協助或陪同時，可搭乘計程車或自用車。 |
| 25 | 完全不能出門。 |

九十三、工具性電話

| 參數代碼 | 參數名稱 |
|------|-----------------------------|
| 5 | 能獨立使用電話，含查電話簿、撥號等。 |
| 10 | 僅能撥熟悉的電話號碼(個案只能撥少於5組的常用電話)。 |
| 15 | 僅能接電話，但不能撥電話。 |
| 20 | 完全不會使用電話。 |

九十四、工具性洗衣

| 參數代碼 | 參數名稱 |
|------|-----------------------------------|
| 5 | 自己清洗所有衣物。 |
| 10 | 只能清洗小件衣物(如內衣褲、襪子)，需協助晾曬衣物或洗滌厚重衣物。 |
| 15 | 需完全協助，所有衣物需完全由別人協助洗及晾曬。 |

九十五、工具性服藥

| 參數代碼 | 參數名稱 |
|------|-----------------------|
| 5 | 能自己負責在正確的時間服用正確的藥物。 |
| 10 | 如果能事先將藥物的份量備妥，則可自行服用。 |

| 參數代碼 | 參數名稱 |
|------|-----------|
| 15 | 不能自己負責服藥。 |

九十六、認知功能對錯

| 參數代碼 | 參數名稱 |
|------|------|
| 5 | 對 |
| 10 | 錯 |

九十七、心智功能程度

| 參數代碼 | 參數名稱 |
|------|--------|
| 5 | 心智功能完好 |
| 10 | 輕度智力缺損 |
| 15 | 中度智力缺損 |
| 20 | 嚴重智力缺損 |

九十八、簡式健康量表

| 參數代碼 | 參數名稱 |
|------|------|
| 5 | 完全沒有 |
| 10 | 輕微 |
| 15 | 中等程度 |
| 20 | 厲害 |
| 25 | 非常厲害 |

九十九、簡式營養評估 Q1

| 參數代碼 | 參數名稱 |
|------|--------------|
| 5 | 嚴重食慾不佳 |
| 10 | 中度食慾不佳 |
| 15 | 食慾無變化(食慾無變差) |

一百、簡式營養評估 Q2

| 參數代碼 | 參數名稱 |
|------|--------------|
| 5 | 體重減輕>3 公斤 |
| 10 | 不知道 |
| 15 | 體重減輕 1~3 公斤 |
| 20 | 體重無改變(體重無減輕) |

一百零一、簡式營養評估 Q3

| 參數代碼 | 參數名稱 |
|------|--------------------|
| 5 | 臥床或輪椅 |
| 10 | 可以下床活動或離開輪椅但無法自由活動 |
| 15 | 可以自由走動 |

一百零二、簡式營養評估 Q4

| 參數代碼 | 參數名稱 |
|------|------|
| 5 | 是 |
| 10 | 否 |

一百零三、簡式營養評估 Q5

| 參數代碼 | 參數名稱 |
|------|-----------|
| 5 | 嚴重認知障礙或抑鬱 |
| 10 | 輕度痴呆 |
| 15 | 無精神問題 |

一百零四、簡式營養評估 Q6

| 主分類代碼 | 主分類名稱 | 次分類代碼 | 次分類名稱 |
|-------|-------|-------|--------|
| 5 | BMI | 5 | BMI<19 |

| 主分類代碼 | 主分類名稱 | 次分類代碼 | 次分類名稱 |
|-------|---------|-------|------------|
| | | 10 | 19≤BMI<21 |
| | | 15 | 21≤BMI<23 |
| | | 20 | 3 分=BMI≥23 |
| 10 | 小腿圍(公分) | 25 | 小腿圍<31 |
| | | 30 | 小腿圍≥31 |
| 15 | 臂中圍(公分) | 35 | 臂中圍<22 |
| | | 40 | 臂中圍≥22 |

一百零五、藥物安全性評估 Q1

| 參數代碼 | 參數名稱 |
|------|------|
| 5 | 不知道 |

一百零六、口腔備有個人口腔清潔工具

| 參數代碼 | 參數名稱 |
|------|------|
| 0 | 否 |
| 1 | 是 |
| 99 | 其他 |

一百零七、睡眠服用藥物

| 參數代碼 | 參數名稱 |
|------|------|
| 0 | 無 |
| 1 | 有 |
| 99 | 其他 |