

# 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"> <li>QC102 主要診斷 ( MAIN_DIAGNOSE ) 及次要診斷 ( SECOND_DIAGNOSE ) 長度由 100 改為 500</li> <li>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 。</li> <li>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 。</li> </ol>
V 3.5	郭俊毅	113/12/17	<ol style="list-style-type: none"> <li>日期皆由 YYYYMMDD 改為 yyyyMMdd 。</li> <li>評估人員 ( ASSESSMENT_USER ) 長度皆改為 200 。</li> <li>疼痛評估 _ 疼痛紀錄長度及備註修改 。</li> <li>QC104 口腔外觀項目、氧氣機項目欄位值修正 。</li> <li>QC114 新增欄位：評估日期 ( ASSESSMENT_DT ) 跟時間 ( ASSESSMENT_USER ) 。</li> <li>劑量 ( DOSAGE ) 備註修改 。</li> <li>QC110 及 QC114 範例修改 。</li> </ol>
V 3.6	郭俊毅	113/12/20	<ol style="list-style-type: none"> <li>QC104 欄位 104-107 範例修正</li> <li>QC103 藥物安全性評估_藥物品項細項：劑</li> </ol>

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"> <li>1. MCI-SFTP01-U 檔案位置修改</li> <li>2. MCI-SFTP01-D 檔案位置修改</li> <li>3. MCI-SFTP01-D 新增回傳訊息範例</li> </ol>
V 3.8	郭俊毅	114/01/13	<ol style="list-style-type: none"> <li>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)。</li> <li>2. 修正 QC114 跌倒問題備註修正。</li> <li>3. 修正 QC103 項次 6 備註修正及參照參數表新增。</li> <li>4. 增修 QC104 視力障礙、聽力障礙之備註文字。</li> <li>5. QC109 欄位 Q4, Q4_A 改為擇一填寫</li> <li>6. QC112 疼痛評估_疼痛紀錄備註取消必填。</li> <li>7. 參數表 4 性別參數修正 MCI-SFTP01-U 新增第五點 json 格式說明</li> </ol>
V3.9		114/05/19	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 調整 json 格式說明以及 NUMBER, BOOLEAN 型態範例格式</li> <li>2. 增加介接流程時序圖。</li> </ol>
V4.0	陳品言	114/05/28	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. QC102-【次要診斷】欄位改為非必填</li> <li>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】</li> <li>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】</li> <li>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】</li> <li>5. QC104-調整【意識項目語言】項目，由多選改為單選</li> <li>6. QC104-新增【視力障礙左其他】項目</li> <li>7. QC104-新增【視力障礙右其他】項目</li> </ol>

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

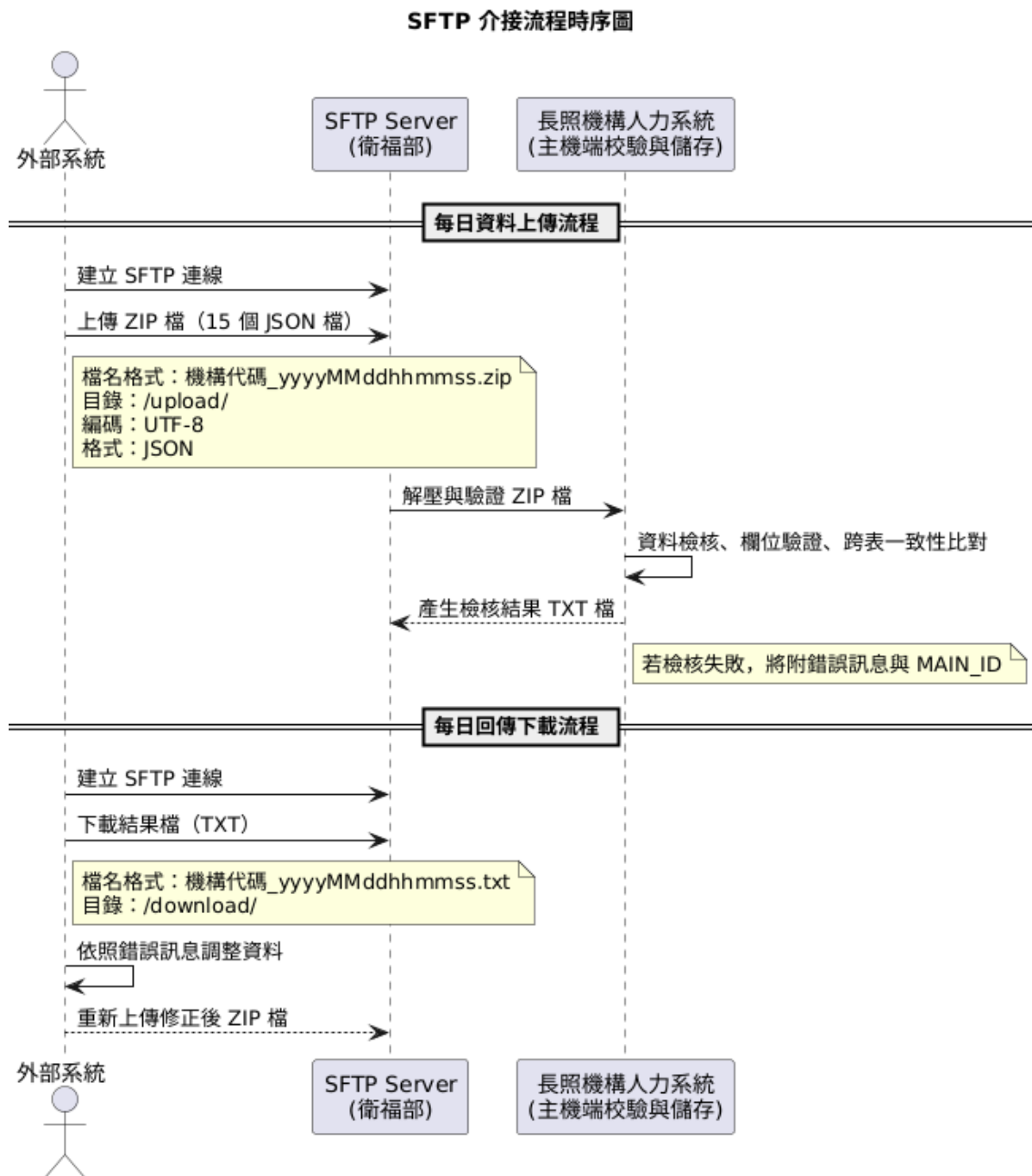
SPLIT_RN	子表筆數，若無則為空
MAIN_ID	主檔 id
TABLES	資料表 ( 如 QC102 )
ERR_MSG	錯誤訊息

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	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	O_CODE	機構代碼	STRING	100	V	
3	RESIDE_DT	入住日期	STRING	8	V	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	V	
6	EVALUATE_MONTH	評估月份	STRING	5	V	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",

```



## 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	緊急連絡人聯絡電話 1	STRING	30		
29	EMG_CONTACT_TEL2	緊急連絡人聯絡電話 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,	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,躁躁,急性 混亂,瞻妄及失 智症等問題)				
33	Q14_REMARK	情緒與行為問 題 ( 包括憂鬱, 焦慮,躁躁,急性 混亂,瞻妄及失 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	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	

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	V	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	V	參照附錄參數表-十二、意識項目語言
6	C_SPORT	意識運動	STRING	10	V	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	V	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	V	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	V	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	V	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	V	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	V	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	V	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	V	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	V	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	V	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	V	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	V	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	V	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	V	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	V	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	V	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	V	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	V	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	V	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	V	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	V	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	V	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	V	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	FRICTION	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	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	100	V	
4	IS_OLD	年紀 65 歲以上	BOOLEAN		V	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		V	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		V	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		V	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		V	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		V	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		V	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		V	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-七十八、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-八十、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、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) <sup>2</sup> ，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"  :
  [
```

### 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	V	請輸入西元 8 碼格式 yyyyMMdd
3	ASSESSMENT_USER	評估人員	STRING	200	V	
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
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
10007	彰化縣	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
		10007260	溪州鄉
10008	南投縣	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
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
		10013330	牡丹鄉
10014	臺東縣	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	茄荳區
		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
		66000280	大里區
		66000290	和平區
67000	臺南市	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	胃腸造廔
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	髌部骨折
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 $\geq 2$ 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(如一手攙扶)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	$19 \leq \text{BMI} < 21$
		15	$21 \leq \text{BMI} < 23$
		20	3分= $\text{BMI} \geq 23$
10	小腿圍(公分)	25	小腿圍 $< 31$
		30	小腿圍 $\geq 31$
15	臂中圍(公分)	35	臂中圍 $< 22$
		40	臂中圍 $\geq 22$

### 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