(附件\_\_\_) Health-103: CVD\_MULTI

**多重死因檔** 需求欄位勾選表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **欄位**  **序號** | **欄位名稱** | **欄位格式** | **欄位中文說明** | **備註** | **資料欄位需求之緣由或目的** |
| □ | 1 | ID | $12 | 身分證字號 | 已加密轉碼 |  |
| □ | 2 | D\_DATE | $8 | 死亡日期 | YYYYMMDD |  |
| □ | 3 | D\_LOCA\_CODE | $4 | 死亡地點區域代碼 |  |  |
| □ | 4 | D\_PLACE | $1 | 死亡場所 |  |  |
|  | 5 | D\_TYPE | $1 | 死亡種類 | 不再提供 |  |
| □ | 6 | ICD10 | $4 | 死因分類 | 疾病ICD10版 |  |
| □ | 7 | MC1-MC20 | $5 | 多重死因1-20 | 疾病ICD10版；  勾選本欄位者，以3欄位計費 |  |