(附件\_\_\_) HEALTH-03：H\_NHI\_DRUGE

(**全民健保處方及治療明細檔─藥局**) 需求欄位勾選表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **欄位**  **序號** | **欄位名稱** | **Length** | **欄位中文說明** | **備註** | **資料欄位需求之緣由或目的** |
| □ | 1 | FEE\_YM | 6 | 費用年月 | <常用欄位> |  |
| □ | 2 | APPL\_TYPE | 1 | 申報類別 | <常用欄位> |  |
| □ | 3 | APPL\_DATE | 8 | 申報日期 | 已加密轉碼  <常用欄位> |  |
| □ | 4 | CASE\_TYPE | 1 | 案件分類 | <常用欄位> |  |
| □ | 5 | SEQ\_NO | 8 | 流水號 | <常用欄位> |  |
| □ | 6 | FUNC\_DATE | 8 | 就醫(處方)日期 | 已加密轉碼  <常用欄位> |  |
| □ | 7 | DRUG\_AGE | 20 | 調劑年齡 |  |  |
| □ | 8 | CARD\_SEQ\_NO | 4 | 健保卡就醫序號 |  |  |
| □ | 9 | DRUG\_DAY | 8 | 給藥日份 | <常用欄位> |  |
| □ | 10 | DRUG\_DOT | 8 | 用藥明細點數小計 | <常用欄位> |  |
| □ | 11 | ID | 12 | 身分證字號 | 已加密轉碼  <常用欄位> |  |
| □ | 12 | ID\_S | 1 | 性別 | <常用欄位> |  |
| □ | 13 | HOSP\_ID | 9 | 調劑醫療機構代號 | 已加密轉碼  <常用欄位> |  |
| □ | 14 | CITY | 4 | 調劑醫療機構縣市鄉鎮市區代碼 | <常用欄位> |  |
| □ | 15 | HOS | 2 | 調劑醫療機構權屬別 | <常用欄位> |  |
| □ | 16 | ICD9CM\_1 | 5 | 主診斷代碼 | 100年起增加此欄位  <常用欄位> |  |
| □ | 17 | ICD9CM\_2 | 5 | 次診斷代碼 | 100年起增加此欄位  <常用欄位> |  |