（附件\_\_\_） HEALTH-102：H\_CDC\_COVID19

（**疾病管制署COVID-19疫苗接種與COVID-19確診、中重症及死亡資料檔**）需求欄位勾選表

**(一) COVID-19疫苗接種檔(H\_CDC\_COVID19\_1)**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **欄位序號** | **欄位名稱** | **長度** | **欄位中文說明** | **備註** | **資料欄位需求之緣由或目的** |
| □ | 1 | IDNO | 20 | 身分證字號 | 經加密處理 |  |
| □ | 2 | IDNO\_ROC | 1 | 身分證字號檢誤 |  |  |
| □ | 3 | BIRTH\_YM | 10 | 出生年月 | YYYY-MM |  |
| □ | 4 | GENDER | 1 | 性別 |  |  |
| □ | 5 | BRAND1 | 14 | 第1劑接種廠牌 |  |  |
| □ | 6 | INOCULATIONDATE1 | 10 | 第1劑接種日期 | YYYY-MM-DD |  |
| □ | 7 | BRAND2 | 14 | 第2劑接種廠牌 |  |  |
| □ | 8 | INOCULATIONDATE2 | 10 | 第2劑接種日期 | YYYY-MM-DD |  |
| □ | 9 | BRAND3 | 11 | 第3劑接種廠牌 |  |  |
| □ | 10 | INOCULATIONDATE3 | 10 | 第3劑接種日期 | YYYY-MM-DD |  |
| □ | 11 | BRAND4 | 14 | 第4劑接種廠牌 |  |  |
| □ | 12 | INOCULATIONDATE4 | 10 | 第4劑接種日期 | YYYY-MM-DD |  |
| □ | 13 | BRAND5 | 14 | 第5劑接種廠牌 |  |  |
| □ | 14 | INOCULATIONDATE5 | 10 | 第5劑接種日期 | YYYY-MM-DD |  |
| □ | 15 | BRAND6 | 14 | 第6劑接種廠牌 |  |  |
| □ | 16 | INOCULATIONDATE6 | 10 | 第6劑接種日期 | YYYY-MM-DD |  |
| □ | 17 | BRAND7 | 14 | 第7劑接種廠牌 |  |  |
| □ | 18 | INOCULATIONDATE7 | 10 | 第7劑接種日期 | YYYY-MM-DD |  |
| □ | 19 | BRAND8 | 14 | 第8劑接種廠牌 |  |  |
| □ | 20 | INOCULATIONDATE8 | 10 | 第8劑接種日期 | YYYY-MM-DD |  |
| □ | 21 | BRAND9 | 14 | 第9劑接種廠牌 |  |  |
| □ | 22 | INOCULATIONDATE9 | 10 | 第9劑接種日期 | YYYY-MM-DD |  |
| □ | 23 | BRAND10 | 11 | 第10劑接種廠牌 |  |  |
| □ | 24 | INOCULATIONDATE10 | 10 | 第10劑接種日期 | YYYY-MM-DD |  |

**(二) COVID-19確診、中重症及死亡資料檔(H\_CDC\_COVID19\_2)**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **欄位序號** | **欄位名稱** | **長度** | **欄位中文說明** | **備註** | **資料欄位需求之緣由或目的** |
| □ | 1 | ID | 20 | 身分證字號 | 經加密處理 |  |
| □ | 2 | BIRTH\_YM | 10 | 出生年月 | MM/ YYYY |  |
| □ | 3 | Covid\_DiagnosedDate | 10 | 通報日期 | MM/DD/YYYY |  |
| □ | 4 | Covid\_DeathStatus | 1 | 是否死亡 |  |  |
| □ | 5 | Covid\_ModerateorSevere\_Status | 1 | 個案是否中重症 |  |  |
| □ | 6 | ID\_ROC | 1 | 身分證字號檢誤 |  |  |

\*註:此檔最新年度僅至2022年，2023年度尚未提供。