(附件\_\_\_) Health-103: CVD\_ENROL

**全民健保承保檔** 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 | PREM\_YM | 8 | 保費計費年月 | <常用欄位> |  |
| □ | 2 | ID | $20 | 個人身分證字號 | 經加密處理  <常用欄位> |  |
| □ | 3 | INS\_ID | $20 | 被保險人身分證字號 | 經加密處理  <常用欄位> |  |
| □ | 4 | STATUS | $1 | 投保狀態 | <常用欄位> |  |
| □ | 5 | UNIT\_INS\_TYPE | $3 | 投保單位屬性 | <常用欄位> |  |
| □ | 6 | ID\_TYPE | $1 | 身份別 | <常用欄位> |  |
| □ | 7 | INS\_AMT | 8 | 投保金額 | <常用欄位> |  |
| □ | 8 | RELATION | $1 | 眷屬稱謂 | <常用欄位> |  |
| □ | 9 | INS\_TYPE | $3 | 身分屬性 | <常用欄位> |  |
| □ | 10 | ID1\_CITY | $4 | 地區代號 | 詳門診清單代碼說明  <常用欄位> |  |
| □ | 11 | HOME\_CITY | $4 | 戶籍地區代號 |  |  |
| □ | 12 | ID\_ROC | $1 | 個人身分證字號檢誤 |  |  |
| □ | 13 | ID\_S | $1 | 個人身分證字號性別 | <常用欄位> |  |
| □ | 14 | ID1\_S | $1 | 被保險人身分證字號性別 | <常用欄位> |  |
| □ | 15 | ID\_BIRTH\_Y | $4 | 出生年 | 提供出生年YYYY  <常用欄位> |  |

備註：

1. 不含在軍方單位投保之保險對象。
2. 資料為每月在保資料。
3. 無基本資料之被保險人及其眷屬投保記錄，視為異常記錄不提供。
4. 若為個人身份證號(ID)＝被保險人身份證號(INS\_ID)，此個人ID為「被保險人」。
5. 若為個人身份證號(ID)不同被保險人身份證號(INS\_ID)，此個人ID為「眷屬」。