**衛生福利資料科學中心協作分析申請單**

日期：　 年　 月　 日 序號：

說明：

1. 申請衛生福利資料科學中心（以下簡稱本中心）協作分析時，應填具申請單，向衛生福利部統計處（以下簡稱本處）提出申請；本處受理申請時，得視實際申請內容及目的、用途予以審核，並依據「衛生福利統計資料整合應用服務收費標準」予以核算費用。
2. 本協作主要係為提供醫療機構追蹤病患離院後情形，若屬例行性或定期產製統計結果之需，或有其他額外需求者，請轉申請一級資料，並自行至昆陽本部或分中心獨立作業區分析應用資料。
3. 本中心協作分析可提供死亡與否比對及死亡日期，所需費用包含資料處理費及資料代處理分析費兩部分，申請者應提供需比對之特定分析對象身分證字號，提供前須自行檢核身分證字號之正確性(包括空白、重複、亂碼、末碼檢核碼不正確等)，若提供之身分證字號有誤，將退回請申請者重新更正，案件作業時程因而延宕，亦由申請者自行承擔責任；另應敘明資料來源單位、需比對原因及資料筆數，申請者提供之機敏資料本處於完成協作後即銷毀。
4. 運用申請協作資料撰寫之一切論著（如會議論文、期刊論文、博碩士論文、專書或其他等），應載明資料出處，並由計畫主持人及申請人負責於出版或發表後提供1份論著紙本或電子檔予本中心；未提供者，本處得拒絕其下次申請案。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **一、申請者資料(限具本國籍身分證)** | | | | | | |
| 姓名 |  | | 職 稱 | |  | |
| 服務機構 |  | | 身分證字號 | |  | |
| 服務單位 |  | | 聯絡電話 | |  | |
| 電子郵件 |  | | | | | |
| 服務機構地址 | □□□ | | | | | |
| 聯絡人姓名／職稱 |  | | 聯絡人電話 | | |  |
| 聯絡人E-mail |  | | | | | |
| 研究目的及用途 | □ 碩博士論文 (需檢附在學證明、論文摘要)  論文名稱  □ 研究計畫：委託(補助)單位 、計畫編號  計畫名稱 | | | | | |
| 單位類別 | □政府單位 □學術單位 □個人 □醫療院所 □其他\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | |
| **二、實際處理資料人員清冊(限具本國籍身分證)**（不足請另紙填附） | | | | | | |
| 姓名/身分證字號 | 性別 | 機構/單位 | | 職稱 | 聯絡電話/ E-mail | |
|  |  |  | |  |  | |
|  |  |  | |  |  | |
|  |  |  | |  |  | |
|  |  |  | |  |  | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **三、研究計畫摘要** (以一頁為限) | | | |
| 年 度： |  | | |
| 計畫名稱： |  | | |
| 計畫緣起： | （計畫產生之背景及重要性） | | |
| 計畫目的： | （計畫所要達成之目標及所要完成之工作） | | |
| 實施方法及進行步驟： | （含研究設計、資料蒐集及分析方法） | | |
| 統計資料庫預定使用範圍及方法： |  | | |
| 計畫期間： |  | 報告(論著)發表(出版)預定日期： |  |
| 研究成果  處理類型  (可複選)： | 預計成果：  □1.論文寫作 件 □2.論文發表 件(預計發表日期 )  □3.內部研究 件 □4.提供決策 件  □5.其他 件(請簡要說明 ) | | |
| 計畫主持人： | □ 同申請者 | | |
| 姓名：  職稱：  服務機構/單位：  聯絡地址：□□□  聯絡電話/ E-mail： | | |

註：若本中心審核小組認定，因上表填寫不完整致無法充分顯示計畫執行相關內容者，本中心得要求申請者提供完整計畫書(案)，方完成申請。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **四、申請使用資料檔清單**  **（除自行提供之檔案外，以本中心既有之檔案及欄位為準）** | | | | |
| 資料檔代碼 | 資料檔名稱 | 總欄位數 | 資料年度  (單位：年) | 申請欄位數  小計 |
| Health-10 | 死因統計檔 | 2 | 1971至2024 |  |
| Health-31 | 延遲申報死因檔 | 1994至2024 |
| 註：死亡資訊比對僅需申請身分證字號及死亡日期兩欄位，如下表。 | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **五、需求欄位勾選表** | | | | | | |
| 勾選 | 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 | 74年起登錄 | 串檔 |
| □ | 2 | D\_DATE | $8 | 死亡日期 | 提供西元死亡年月日YYYYMMDD |  |

|  |
| --- |
| **六、協作分析需求原因(請詳述)** |
|  |
| |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **七、申請者提供分析對象檔案資訊** | | | | | 檔案名稱 |  | 檔案格式 | 🞎 excel、🞎 text、🞎 sas  🞎其他 | | 資料來源單位 |  | 資料筆數 |  |  1. 本申請單內填具之各項資料，申請者已確認無誤，並同意貴中心公開研究計畫之名稱、主持人姓名、經費來源、計畫目的、簡要研究方法、研究成果摘要等資訊。   申請者簽章：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **審核結果** 🞎同意協作 🞎無法協作  **審核意見** | | | |
| **費 用** | **總計新台幣 元整** | | |
| 簽 核 | 承辦人 | 科長 | 處長 |
| ※粗黑雙框由本中心資料主管單位填寫。  ※上列費用請於**收到繳費通知後4週內**至銀行繳費(並請註明收據抬頭及聯絡人、衛生福利部統計處規費 序號： )，銀行帳號：262635 中央銀行國庫局，戶名：衛生福利部301專戶，並將匯款單據傳真至本處收件人(陳先生 電話：02-8590-6812 傳真：02-8590-6049)。 | | | |

**衛生福利部衛生福利資料使用作業須知第八點修正規定對照表**

| 修正規定 | 現行規定 | 說明 |
| --- | --- | --- |
| (八)   1. 申請者需提供分析對象檔案資訊，本中心可提供死亡與否比對及死亡日期。 | (八)   1. 申請者需提供分析對象檔案資訊，本中心可提供死亡與否比對~~、~~死亡日期~~及死因碼~~。 | 修正本點第2款，刪除死因碼。 |
| 附件3-11  說明：  三、本中心協作分析可提供死亡與否比對及死亡日期，所需費用包含資料處理費及資料代處理分析費兩部分，申請者應提供需比對之特定分析對象身分證字號，提供前須自行檢核身分證字號之正確性(包括空白、重複、亂碼、末碼檢核碼不正確等)，若提供之身分證字號有誤，將退回請申請者重新更正，案件作業時程因而延宕，亦由申請者自行承擔責任；另應敘明資料來源單位、需比對原因及資料筆數，申請者提供之機敏資料本處於完成協作後即銷毀。 | 附件3-11  說明：  三、本中心協作分析可提供死亡與否比對~~、~~死亡日期~~及死因分類(目前開放分類如附件)~~，所需費用包含資料處理費及資料代處理分析費兩部分，申請者應提供需比對之特定分析對象身分證字號，提供前須自行檢核身分證字號之正確性(包括空白、重複、亂碼、末碼檢核碼不正確等)，若提供之身分證字號有誤，將退回請申請者重新更正，案件作業時程因而延宕，亦由申請者自行承擔責任；另應敘明資料來源單位、需比對原因及資料筆數，申請者提供之機敏資料本處於完成協作後即銷毀。 | 修正附件3-11說明三，刪除之死因分類及其附件。 |
| 附件3-11  四、申請使用資料檔清單   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | 資料檔代碼 | 資料檔名稱 | 總欄位數 | 資料年度  (單位：年) | 申請欄位數  小計 | | Health-10 | 死因統計檔 | 2 | 1971至2024 |  | | Health-31 | 延遲申報死因檔 | 1994至2024 | | 註：死亡資訊比對僅需申請身分證字號及死亡日期兩欄位，如下表。 | | | | | | 附件3-11  四、申請使用資料檔清單   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | 資料檔代碼 | 資料檔名稱 | 總欄位數 | 資料年度  (單位：年) | 申請欄位數  小計 | | Health-10 | 死因統計檔 | 3 | 1971至2024 |  | | Health-31 | 延遲申報死因檔 | 1994至2024 | | 註：死亡資訊比對僅需申請身分證字號~~、~~死亡日期~~及死因分類~~三欄位，如下表。 | | | | | | 修正附件3-11第四點，刪除死因分類。 |
| 附件3-11  五、需求欄位選表   |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | 勾選 | 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 | 74年起登錄 | 串檔 | | □ | 2 | D\_DATE | $8 | 死亡日期 | 提供西元死亡年月日YYYYMMDD |  | | 附件3-11  五、需求欄位選表   |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | 勾選 | 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 | 74年起登錄 | 串檔 | | □ | 2 | D\_DATE | $8 | 死亡日期 | 提供西元死亡年月日YYYYMMDD |  | | ~~□~~ | ~~3~~ | ~~CAUSE~~ | ~~$2~~ | ~~死因分類~~ | ~~97年以後祥附件1~~  ~~96年以前祥附件2~~ |  | | 修正附件3-11第五點，刪除死因分類。 |