(附件\_\_\_) Health-103: CVD\_CRSSC

**癌症登記年報檔** 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 | TX | $15 | 治療情形 | <常用欄位> |  |
| □ | 2 | SEX | $1 | 原始檔性別 |  |  |
| □ | 3 | BIRTH\_Y | $4 | 出生年 | YYYY  <常用欄位> |  |
| □ | 4 | DIAGAGE | 8 | 診斷年齡 | <常用欄位> |  |
| □ | 5 | RESID | $4 | 戶籍地代碼 | <常用欄位> |  |
| □ | 6 | DIAG\_DT | $8 | 最初診斷日期 | <常用欄位> |  |
| □ | 7 | CONFIRM | $1 | 癌症確診方式 | <常用欄位> |  |
| □ | 8 | GRADE | $1 | 分級/分化 | <常用欄位> |  |
| □ | 9 | HISTBEH | $5 | 組織類型與性態碼 | <常用欄位> |  |
| □ | 10 | CASITE | $5 | 原發部位 | <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> |  |

備註：

上述欄位經衛生福利部國民健康署同意授權由衛生福利部統計處逕行審查後提供於衛生福利資料科學中心使用。