

副本

衛生福利部中央健康保險署 公告

33378

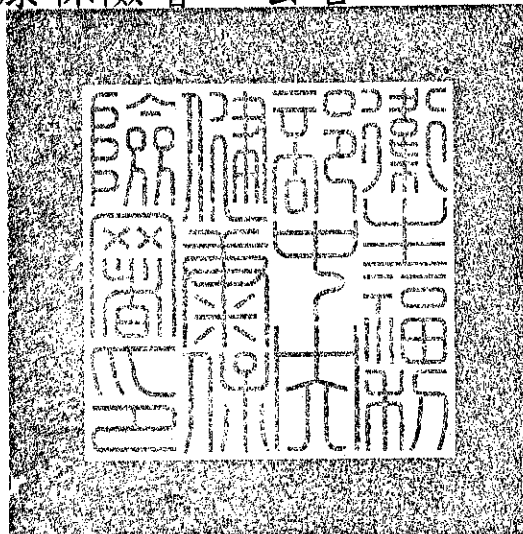
桃園縣龜山鄉舊路村頂湖路123號

受文者：台灣醫學中心協會

發文日期：中華民國104年9月16日

發文字號：健保醫字第1040033866號

附件：如主旨



主旨：公告修訂「全民健康保險重大傷病證明申請書暨慢性腎衰竭需定期透析治療患者申請附表網路批次上傳檔案格式(XML)」，如附件，並自105年1月1日起適用。

副本：中華民國醫師公會全國聯合會、中華民國中醫師公會全國聯合會、中華民國牙醫師公會全國聯合會、台灣醫院協會、中華民國公立醫院協會、台灣私立醫療院所協會、台灣醫學中心協會、中華民國區域醫院協會、台灣社區醫院協會、中華民國基層醫師協會、中華民國基層醫療協會、台灣腎臟醫學會、台北市電腦商業同業公會、衛生福利部、本署各分區業務組、本署企劃組、本署醫審及藥材組、本署資訊組、本署醫務管理組(均含附件)

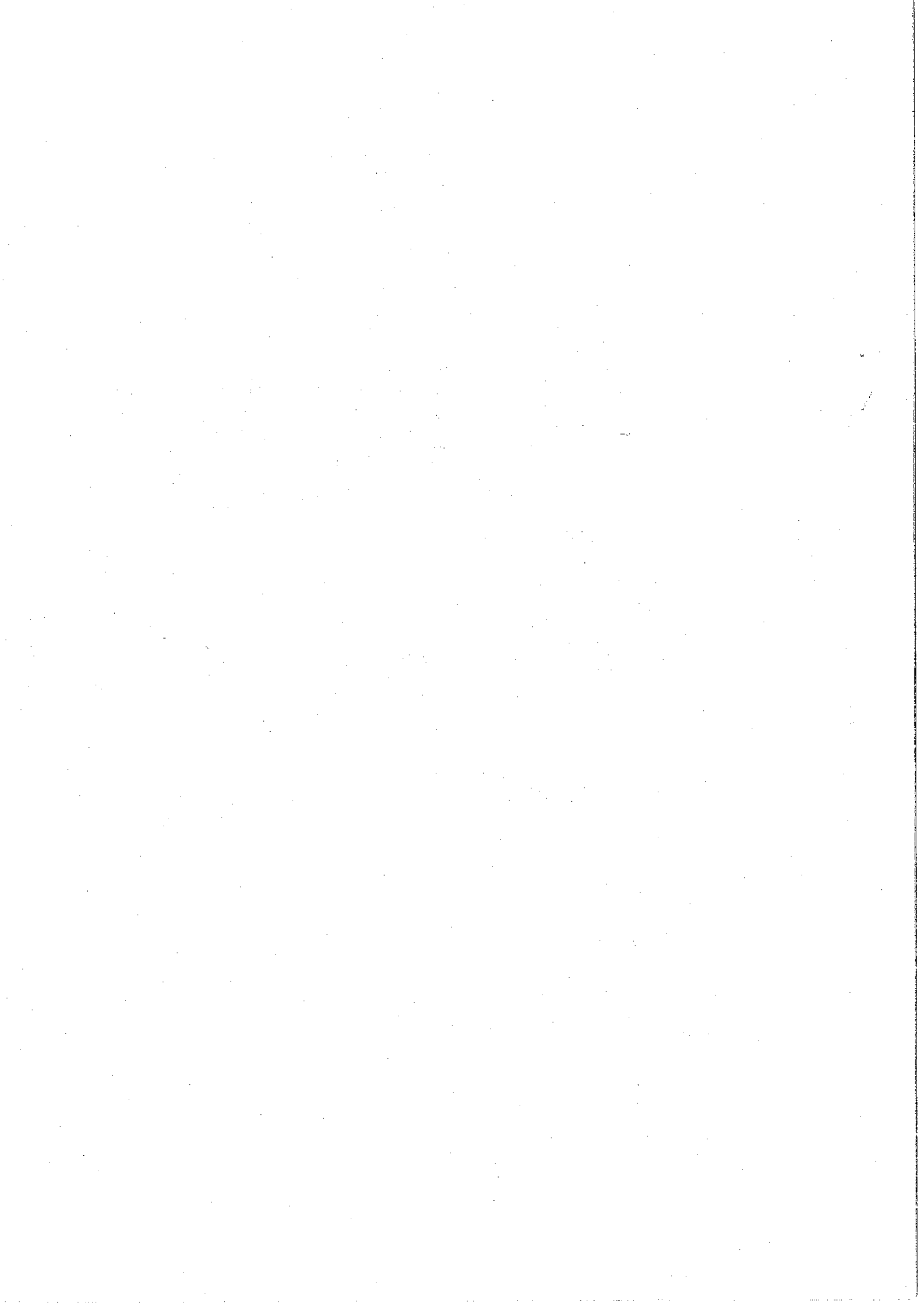
衛生福利部中央
健康保險署校對章(6)

署長黃三桂

擬轉知會員醫院

許嘉惠

潘正建
09/30



全民健康保險重大傷病證明申請書暨慢性腎衰竭須定期透析治療患者申請附表網路批次上傳檔案格式(XML)說明

1. 批次檔案類型格式為 XML 檔(副檔名為.xml)。
2. 批次檔案名稱不支援中文、不可包含特殊符號。
3. 批次檔案名稱之醫療院所代碼必須與登入之醫療院所代碼相同。
4. 批次檔案內容需採用健保署提供之 XML 格式。
5. 批次上傳檔案名稱規則如下：
醫院代號為與健保署簽約之 10 碼代號，日期為中式 YYYYMMDD，流水號為 3 碼，並以當日傳送次數由 001、002 等順編，用以辨別同一院所每日多次申請的檔案。
 - (1)檔名為「SDS 醫事機構代碼-系統日期流水號.xml」。
 - (2)英文字母、數字、底線皆為半型。
 - (3)檔名若不符合規則，則無法上傳成功。

6. 上傳資料格式架構說明

(1) XML 申報格式

宣告語法

共同宣告標籤

必須寫在檔案最前面，不論上傳資料的筆數，只需填寫一次，其代表以下全部為上傳內容，不可省略，上傳版本為 1.0，採 BIG5 字集的中文編碼，宣告寫法如下表。

【表 1】 XML 共同宣告語法

<code><?xml version="1.0" encoding="Big5"?></code>
--

申報基本標籤

上傳 XML 格式必要填寫的基本標籤如下表：

【表 2】 XML 申報格式必填的標籤

<code><?xml version="1.0" encoding="Big5"?></code>	共同宣告標籤
<code><sdshosp></code>	申報開始標籤
<code><applmode>申請方式</applmode></code>	開始標籤
<code><hospid>醫事機構代碼</hospid></code>	總表資料內容標籤
<code><hvdata></code>	第 n 筆開始標籤
<code><h 循序號></h 循序號></code>	資料內容標籤
<code></hvdata></code>	第 n 筆結束標籤
<code></sdshosp></code>	申報結束標籤

上傳資料檔案內，每個欄位請自行以斷行隔開，易於資料的辨識。
每個欄位可自行選擇是否內縮排版，排版不影響判讀資料的正確性。

【表 3】 XML 申報資料欄位

項次	必要性	欄位 ID	資料名稱	格式	說明
1.	*	applmode	申報方式	X(1)	醫院報備固定為 2
2.	*	hospid	醫事機構代碼	X(10)	文數字
3.	*	h1.	身分證號	X(10)	文數字
4.	*	h2.	姓名	X(12)	全形中英文字
5.	*	h3.	性別	X(1)	文數字 1:男性 2:女性 M:男性 F:女性
6.	*	h4.	出生日期	X(8)	西元年(YYYYMMDD)
7.	*	h5.	郵遞區號	X(3)	3 碼半形數字
8.	*	h6.	連絡住址	X(80)	全形文數字
9.	*	h7.	手機號碼	X(10)	文數字
10.	*	h8.	連絡電話	X(15)	文數字
11.	*	h9.	醫師身分證號	X(10)	文數字
12.	*	h10.	診斷醫師姓名	X(10)	全形中英文字
13.	*	h11.	主診斷代碼	X(7)	文數字
14.	*	h12.	主診斷病名	X(100)	全形中英文字
15.	*	h13.	重大傷病類別	X(2)	01 至 31
16.	*	h14.	癌症期別	9(1)	數字(重大傷病類別 01 為必填)
17.	*	h15.	申請日期	X(8)	西元年(YYYYMMDD)
18.		h16.	電子郵件信箱	X(40)	文數字
19.		h17.	胸專或精專醫師字號	9(10)	數字
20.	*	h18.	開立診斷書申請日期	X(8)	西元年(YYYYMMDD)
21.		h19.	呼吸器開始日期	X(8)	西元年(YYYYMMDD) 重大傷病類別 13 為必填
22.		h20.	申請狀態	X(1)	文數字 1、初次申請 2、再次申請
23.		h21.	透析治療申請次數	X(2)	文數字 再次申請使用
24.		h22.	初次透析日期	X(8)	西元年(YYYYMMDD)
25.		h23.	透析院所代號	X(10)	文數字
26.		h24.	永久性血管通路完成日期 或腹膜透析導管植入日期	X(8)	西元年(YYYYMMDD) 初次申請使用 或腹膜透析導管植入日期
27.		h25.	透析方式	X(1)	文數字 1、血液透析 2、腹膜透析
28.		h26.	原發病因_1	X(7)	文數字,填入病因代碼,請參考慢性腎衰竭 需定期透析治療患者重大傷病證明 申請附表背面之[原發病因細類]
29.		h27.	原發病因_2	X(7)	文數字,填入病因代碼,請參考慢性腎衰竭 需定期透析治療患者重大傷病證明

項次	必要性	欄位 ID	資料名稱	格式	說明
					申請附表背面之[原發病因細類]
30.		h28.	原發病因_3	X(7)	文數字,填入病因代碼,請參考慢性腎衰竭需定期透析治療患者重大傷病證明申請附表背面之[原發病因細類]
31.		h29.	原發病因_4	X(7)	文數字,填入病因代碼,請參考慢性腎衰竭需定期透析治療患者重大傷病證明申請附表背面之[原發病因細類]
32.		h30.	原發病因_5	X(7)	文數字,填入病因代碼,請參考慢性腎衰竭需定期透析治療患者重大傷病證明申請附表背面之[原發病因細類]
33.		h31.	上次申請結果	X(1)	文數字 1、無法確定為不可逆性尿毒症,建議發給臨時證明,三個月後申請再次評估 2、不符申請條件,不同意
34.		h32.	不符申請條件原因	X(2)	文數字 1、資料未齊全 2、其他
35.		h33.	不符條件其他原因說明	X(30)	全形文數字
36.		h34.	初次申請透析適應症	X(2)	文數字,最多可填入兩個代號,如: 12 1、絕對適應症 2、相對適應症
37.		h35.	伴隨症狀	X(10)	文數字,可填入多個代號,如: 1579 1、心臟衰竭或肺水腫 2、心包膜炎 3、出血傾向 4、神經症狀:意識障礙,抽搐或末梢神經病變 5、高血鉀(藥物難以控制) 6、嚴重酸血症(藥物難以控制) 7、噁心、嘔吐(藥物難以控制) 8、惡病體質(cachexia) 9、重度氮血症 (BUN > 100 mg/dl) A、其他(請說明)
38.		h36.	伴隨症狀其他說明	X(30)	全形文數字
39.		h37.	相關疾病	X(10)	文數字,可填入多個代號,如: 128 1、糖尿病 2、高血壓 3、鬱血性心臟病 4、缺血性心臟病 5、腦血管病變 6、慢性肝疾病/肝硬化 7、惡性腫瘤 8、結核 9、其他
40.		h38.	相關疾病其他說明	X(30)	全形文數字
41.		h39.	目前情況-每週血液透析次數	X(1)	文數字,單位-次,每週血液透析次數
42.		h40.	目前情況-每次透析時間	9(3) 9.9	文數字,單位-小時 含小數點共 3 碼,每次透析時間

項次	必要性	欄位 ID	資料名稱	格式	說明
43.		h41.	目前情況-每日腹膜換液	X(1)	文數字,單位-次,每日腹膜換液
44.		h42.	生化檢驗日期	X(8)	西元年(YYYYMMDD)
45.		h43.	Albumin 檢驗值	9(5) 99.99	文數字,單位-g/dl,含小數點共 5 碼
46.		h44.	HCT 檢驗值	9(5) 99.99	文數字,單位- %,含小數點共 5 碼
47.		h45.	Hb 檢驗值	9(6) 999.99	文數字,單位-gm%,含小數點共 6 碼
48.		h46.	K 檢驗值	9(5) 99.99	文數字,單位-mEq/L,含小數點共 5 碼
49.		h47.	BUN 檢驗值	9(6) 999.99	文數字,單位-mg/dl,含小數點共 6 碼
50.		h48.	Cr 檢驗值	9(5) 99.99	文數字,單位-mg/dl,含小數點共 5 碼
51.		h49.	eGFR (MDRD-S)檢驗值	9(5) 99.99	文數字,單位-ml/mim/1.73m ² ,含小數點共 5 碼
52.		h50.	Daily urine amount 檢驗值	9(5) 99.99	文數字,單位-ml,含小數點共 5 碼
53.		h51.	最長不透析日之 24 小時 RRF amount 檢驗值	9(5) 99.99	文數字,單位-ml/mim,含小數點共 5 碼
54.		h52.	過去相關檢查	X(3)	文數字,可填入多個代號,如: 13 1、過去病史及檢查已知為慢性腎衰竭 2、BUN 或 Cr 異常 3、腎臟超音波檢查異常
55.		h53.	過去病史及檢查已知為慢性腎衰竭日期	X(8)	西元年(YYYYMMDD)
56.		h54.	BUN 異常檢驗值	9(6) 999.99	文數字,含小數點共 6 碼
57.		h55.	Cr 異常檢驗值	9(5) 99.99	文數字,含小數點共 5 碼
58.		h56.	BUN 檢驗值異常日期	X(8)	西元年(YYYYMMDD)
59.		h57.	Cr_檢驗值異常日期	X(8)	西元年(YYYYMMDD)
60.		h58.	腎臟超音波檢查異常	X(10)	文數字,可填入多個代號,如: 123 1、左腎臟剩餘 8-10cm 2、右腎臟剩餘 8-10cm 3、左腎臟剩餘 6-8cm 4、右腎臟剩餘 6-8cm 5、左側水腎 6、右側水腎 7、慢性腎實質病變 Z、其他(請說明)
61.		h59.	超音波異常其他說明	X(60)	全形文數字 (當超音波檢查異常 選第 Z 點時)

項次	必要性	欄位 ID	資料名稱	格式	說明
62.		h60.	超音波日期	X(8)	西元年(YYYYMMDD)
63.		h61.	嘗試停止透析治療	X(1)	文數字 1、有 2、無
64.		h62.	停止透析治療日期	X(8)	西元年(YYYYMMDD)
65.		h63.	最長停止透析之日數	X(3)	文數字
66.		h64.	停止透析治療時之 BUN 檢驗值	9(6) 999.99	文數字,含小數點共 6 碼
67.		h65.	停止透析治療時之 Cr 檢驗值	9(5) 99.99	文數字,含小數點共 5 碼
68.		h66.	必須再開始透析或持續長期透析之理由	X(5)	文數字,可填入多個代號,如:123 1、每日尿量低於 400cc 2、危及生命之狀況 3、嚴重影響生活品質 4、反覆入院或急診
69.		h67.	醫師姓名	X(12)	全形中文字
70.		h68.	專科證書字號	X(10)	文數字
71.		h69.	填表日期	X(8)	西元年(YYYYMMDD)
72.		h70.	未符合上述條件但因其他嚴重或危及生命之臨床狀況必須進入長期透析之理由	X(512)	全形文數字

【備註說明】

1. *：代表必填欄位。
2. X：文字格式、9：數字格式。
3. 若申報之個案資料為【重大傷病類別=04-慢性腎衰竭】，需填寫欄位 ID h20~h70(為定期透析欄位格式)。