

## 健康署定量免疫法糞便潛血檢查資料電子檔申報格式

電子檔輸入格式注意事項：

1. 申報檢查結果資料或確診追蹤資料電子檔，其檔案第一筆必須按【表一】格式輸入醫事機構聯絡資料，俾利回覆資料檢核結果，第二筆以後資料則按【表二】或【表三】格式輸入個案之檢查結果資料或確診結果。
2. 格式欄位 V 為必填、△為非必填或條件限制下必填；
3. 英數文字請使用英數半型字元輸入，請勿使用全型數字字元(如：1 2 3 4 5 6 7 8 9 0)。
4. 一個中文字算一個 byte。文件請用 ANSI 格式匯出。

**表一、醫事機構聯絡資料**

序號	欄位名稱	屬性	長度	必填	備註
1	醫事機構代碼	文字	10	V	健保署特約醫事機構代碼
2	聯絡人姓名	文字	10	V	
3	聯絡人電話	文字	20	V	電話區號以括號表示；分機以#表示，如： (02)34567890#123
4	回覆報告的電子信箱	文字	50	△	必須填寫正確電子信箱格式，如： test@email.com.tw
第一筆資料總長度			90		

**表二、檢查結果資料**

序號	欄位名稱	屬性	長度	必填	備註
1	支付方式	文字	1	V	1：預防保健； 3：健保醫療給付； 4：其他公務預算補助； 5：自費健康檢查 9：其他
2	篩檢地點	文字	1	V	1：社區或職場設站篩檢； 2：門診； 3：住院； 4：郵寄； 5：其他。
3	醫令代碼	文字	2	V	代碼為 85
4	姓名	文字	10	V	以 10 個字元為上限，外國名亦同
5	性別	文字	1	V	1：男；2：女。
6	出生日期	文字	7	V	YYYYMMDD 例如 38 年 2 月 2 日請鍵入 0380202
7	身分證統一編號或統一證號	文字	10	V	身分證統一編號或外籍統一證號，只接受 5~10 碼，大寫半型英數字元。如：A123456789
8	聯絡電話	文字	20	△	電話區號以括號表示；分機以#表示，如：

					(02)34567890#123
9	手機	文字	10	△	聯絡電話與手機擇一必填。
10	鄉鎮市區代碼	文字	4	V	鄉鎮市區代碼4碼，非郵遞區號 (請參考最新版鄉鎮市區代碼對照表)。
11	地址	文字	60	V	
12	教育	文字	1	V	1:無; 2:小學; 3:國(初)中; 4:高中(職); 5:專科、大學; 6:研究所以上。 7:拒答。
13	父母、兄弟姊妹、子女有無大腸癌	文字	1	V	0:無; 1:有。 2:不知道
14	父母、兄弟姊妹、子女有無其他癌症	文字	1	V	0:無; 1:有。 2:不知道
15	有無症狀	文字	1	V	0:無; 1:有。
16	檢查醫療院所代碼	文字	10	V	健保署特約醫事機構代碼(一律為10碼)
17	門診日期	文字	7	V	YYMMDD,例如99年2月1日鍵入0990201
18	糞便潛血檢驗機構代碼	文字	10	V	必須和表一醫事機構代碼相同
19	檢驗日期	文字	7	V	YYMMDD,例如99年2月1日鍵入0990201 檢驗室檢驗日期
20	檢驗結果	文字	1	V	0:陰性; 1:陽性。
21	檢驗結果數值	文字	4	V	若值為純數字時請勿使用小數點及負數，數值範圍限0~9999。 若值有大於>或小於<，請將 ><符號置於第一位，如 >800
22	定量試劑商品名稱	文字	1	V	0:Eiken; 1:Kyowa (HM-JACK); 2:其他。 3:Kyowa (HM-JACKarc)。
23	其他定量試劑商品名稱	文字	20	△	定量試劑為「2其他」時必填。
每筆資料總長度			190		

表三、確診追蹤資料

序號	欄位名稱	屬性	長度	必填	備註
1	確診個案姓名	文字	10	V	以 10 個字元為上限，外國名亦同（與表二之序號 4 相同）
2	確診個案出生日期	文字	7	V	YYYYMMDD，例如 38 年 2 月 2 日請鍵入 0380202 （與表二之序號 6 相同）
3	確診個案身分證統一編號或統一證號	文字	10	V	身分證統一編號或外籍統一證號，只接受 5~10 碼字元，大寫半型英數字元。如：A123456789
4	檢查醫療院所代碼	文字	10	V	健保署特約醫事機構代碼（一律為 10 碼） （與表二之序號 16 相同）
5	門診日期	文字	7	V	YYYYMMDD，例如 99 年 2 月 1 日請鍵入 0990201 （與表二之序號 17 相同）
6	保留欄位	文字	2	△	本保留欄位原為醫令代碼。請以 2 個字元的空白代替。
7	陽性個案三個月內後續確診否	文字	1	V	0：沒有；1：有。
8	沒有接受確診理由	文字	1	△	1：無法聯繫； 2：出國； 3：搬家； 4：死亡； 5：拒做； 6：其他。 （三個月內後續確診選「0 沒有」時，此欄為必填）
9	沒有接受確診理由-其他敘述	文字	50	△	（沒有接受確診理由選「6 其他」時，此欄為必填）
10	確診醫院代碼	文字	10	△	（若表三之序號 7：陽性個案三個月內後續確診為「1：有」時，此欄為必填）
11	確診日期	文字	7	△	YYYYMMDD，例如 96 年 6 月 8 日請鍵入 0990608 （若表三之序號 7：陽性個案三個月內後續確診為「1：有」時，此欄為必填） <b>此為陽性個案至醫療院所接受後續確診的檢查日期</b>
12	檢查方法	文字	1	△	1：大腸鏡； 2：大腸銀劑攝影加乙狀結腸鏡； 3：乙狀結腸鏡； 4：大腸銀劑攝影； 9：其他。 若表三之序號 7：陽性個案三個月內後續確診為「1：有」時，此欄為必填
13	檢查方法-其他敘述	文字	40	△	（檢查方法選「9：其他」時，此欄為必填）

14	診斷結果	文字	1	△	<p>0：正常；  1：痔瘡；  2：潰瘍性大腸炎；  3：瘻肉；  4：大腸癌；  9：其他。</p> <p>若表三之序號7：陽性個案三個月內後續  確診為「1：有」時，此欄為必填  診斷結果若有2個以上之時，填寫順序依  序為4大腸癌&gt;3瘻肉&gt;2潰瘍性大腸炎  &gt;1痔瘡&gt;其他</p>
15	診斷結果-其他敘述	文字	40	△	(診斷結果選「9：其他」時，此欄為必填)
16	如有瘻肉，有無切除	文字	1	△	<p>1：未切除；  2：已完全切除；  3：未完全切除。</p> <p>(若 13. 診斷結果選「3：瘻肉」時，此欄  為必填)</p>
17	癌症治療	文字	1	△	<p>0：無；  1：有。</p> <p>若 13. 診斷結果為「4：大腸癌」時，此  欄為必填</p>
18	未做癌症治療的原因	文字	50	△	(癌症治療為「0：無」時，此欄為必填)
19	癌症治療醫院代碼	文字	10	△	(癌症治療為「1：有」時，此欄為必填)
每筆資料總長度			259		

**表四、大腸檢查或確診追蹤刪除資料**

序號	欄位名稱	屬性	長度	必填	備註
1	身分證統一編號或統一證號	文字	10	V	
2	檢查醫療院所代碼	文字	10	V	
3	門診日期	文字	7	V	YYYYMMDD, 例如 99 年 2 月 1 日請鍵入 0990201 (與表二之序號 17 相同)
每筆資料總長度			27		

**Txt 檔產出規則**

- 一、檢查結果資料；每筆資料均為固定長度，共 23 個欄位／190 byte，均採向左靠齊，不足以空白填補。
- 二、確診追蹤資料；每筆資料均為固定長度，共 19 個欄位／259 byte，均採向左靠齊，不足以空白填補。
- 三、產生 txt 的命名規則為：ColonA 檢驗單位健保代碼\_5 碼.txt  
 如：ColonA3831040864\_10101.txt  
 上傳檔案名稱命名範例—  
 大腸 FOBT 匯入檔名稱：ColonA3831040864\_10101.txt  
 大腸 FOBT 匯入檔名稱(刪除用)：ColonA3831040864\_10101\_Del.txt  
 大腸確診匯入檔名稱：ColonB3831040864\_10101.txt  
 大腸確診匯入檔名稱(刪除用)：ColonB3831040864\_10101\_Del.txt

檔名亦可如下方式命名為：

例如，大腸 FOBT 匯入檔名稱：ColonA3831040864\_101A1.txt  
 上述檔案的「\_」後面只要 5 碼即可，文字數字皆可接受。