

【附表十四】 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 14-1】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 14-2】或【表 14-3】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。

14-1 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	健保局特約醫事機構代碼
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		

14-2 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； 2：非預防保健費用
2	醫令代碼	文字	2	V	代碼為 85
3	姓名	文字	10	V	以 10 個字元為上限，外國名亦同
4	性別	文字	1	V	1：男；2：女。
5	出生日期	文字	7	V	YYYYMMDD 例如 38 年 2 月 2 日請鍵入 0380202
6	身分證或護照號碼	文字	10	V	身分證或外籍護照號碼，只接受 5~10 碼，大寫半型英數字元。如：A123456789
7	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
8	手機	文字	10	△	聯絡電話與手機擇一必填。
9	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)。
10	地址	文字	60	V	
11	平均一週運動幾次	文字	2	△	若運動次數為 0，請填入 0 若無請給空白值
12	每次運動時間	文字	1	△	1：30 分鐘以下； 2：30 分至 1 小時； 3：1 至 2 小時； 4：2 小時以上。

序號	欄位名稱	屬性	長度	必填	備註
					若運動次數為 0 者，請填入 0 若無請給空白值
13	是否每日吃 1.5 碗蔬菜 2 份水果	文字	1	△	0：否； 1：是。 若無請給空白值
14	父母、兄弟姊妹、子女有無大腸癌	文字	1	△	0：無； 1：有。 若無請給空白值
15	檢查醫療院所代碼	文字	10	V	健保局特約醫事機構代碼(一律為 10 碼)
16	門診日期	文字	7	V	YYMMDD, 例如 99 年 2 月 1 日鍵入 0990201
17	糞便潛血檢驗機構代碼	文字	10	V	必須和 14-1. 醫事機構代碼相同
18	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
19	檢驗結果	文字	1	V	0：陰性； 1：陽性。
20	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
21	定量試劑商品名稱	文字	1	V	0：Eiken； 1：Kyowa； 2：其他。
22	其他定量試劑商品名稱	文字	20	△	定量試劑為「2 其他」時必填。
23	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。
每筆資料總長度			191		

14-3 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 14-2 之序號 3 相同）
2	確診個案出生日期	文字	7	V	YYMMDD，例如 38 年 2 月 2 日請鍵入 0380202 （與 14-2 之序號 5 相同）
3	確診個案身分證或護照號碼	文字	10	V	身分證或外籍護照號碼，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	健保局特約醫事機構代碼（一律為 10 碼） （與 14-2 之序號 15 相同）
5	門診日期	文字	7	V	YYMMDD，例如 99 年 2 月 1 日請鍵入 0990201 （與 14-2 之序號 16 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	陽性個案兩個月內後續確診否	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。 （兩個月內後續確診選「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 14-3 之序號 7：陽性個案兩個月內後續確診為「1：有」時，此欄為必填）
11	確診日期	文字	7	△	YYMMDD，例如 96 年 6 月 8 日請鍵入 0990608 （若 14-3 之序號 7：陽性個案兩個月內後續確診為「1：有」時，此欄為必填） 此為陽性個案至醫療院所接受後續確診的檢查日期
12	檢查方法	文字	1	△	1：大腸鏡； 2：大腸鉬劑攝影加乙狀結腸鏡； 3：乙狀結腸鏡； 4：大腸鉬劑攝影； 5：其他。 若 14-3 之序號 7：陽性個案兩個月內後續確診為「1：有」時，此欄為必填
13	診斷結果	文字	1	△	0：正常； 1：痔瘡； 2：潰瘍性大腸炎； 3：瘰肉； 4：大腸癌； 5：其他。

序號	欄位名稱	屬性	長度	必填	備註
					若 14-3 之序號 7：陽性個案兩個月內後續確診為「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 > 3 瘻肉 > 2 潰瘍性大腸炎 > 1 痔瘡 > 其他
14	如有瘻肉，有無切除	文字	1	△	1：未切除； 2：已完全切除； 3：未完全切除。 (若 13. 診斷結果選「3：瘻肉」時，此欄為必填)
15	癌症治療	文字	1	△	0：無； 1：有。 若 13. 診斷結果為「4：大腸癌」時，此欄為必填
16	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)
17	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			179		

14-4 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	身分證或護照號碼	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 14-2 之序號 16 相同)
每筆資料總長度			27		

Txt 檔產出規則

1. 檢查結果資料；每筆資料均為固定長度，共 24 個欄位／221 byte，均採向左靠齊，不足以空白填補。
2. 確診追蹤資料；每筆資料均為固定長度，共 17 個欄位／179 byte，均採向左靠齊，不足以空白填補。
3. 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。