

【附表十二】 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 12-1】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 12-2】或【表 12-3】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；
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。

12-1 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	
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	V	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		

12-2 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：其他公務預算補助； 3：其他； 4：郵寄預防保健。
2	醫令代碼	文字	2	V	
3	姓名	文字	10	V	
4	性別	文字	1	V	1：男；2：女。
5	出生日期	文字	7	V	YYYYMMDD
6	身份證或護照號碼	文字	10	V	國民身分證統一編號，或外籍護照號碼，以大寫半型英數字元輸入。
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（由系統自動帶入）。
10	地址	文字	60	V	
11	平均一週運動幾次	文字	2	V	

序號	欄位名稱	屬性	長度	必填	備註
12	每次運動時間	文字	1	V	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。
13	是否每日吃 1.5 碗蔬菜 2 份水果	文字	1	V	0：否； 1：是。
14	父母、兄弟姊妹、子女有無大腸癌	文字	1	V	0：無； 1：有。
15	檢查醫療院所代碼	文字	10	V	
16	門診日期	文字	7	V	YYMMDD
17	糞便潛血檢驗機構代碼	文字	10	V	
18	檢驗日期	文字	7	V	YYMMDD
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	請勿使用小數點及負數，數值範圍限 0~9999。
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	前項檢查陽性個案轉至醫院代碼	文字	10	△	19：檢驗結果為「1：陽性」時，此欄為 必填
24	前項檢查陽性個案轉診醫院電話	文字	20	△	電話區號以括號表示；分機以#表示，如： (02)34567890#123
每筆資料總長度			220		

12-3 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	
2	確診個案出生日期	文字	7	V	YYMMDD
3	確診個案身份證或護照號碼	文字	10	V	國民身分證統一編號，或外籍護照號碼，以大寫半型英數字元輸入。
4	檢查醫療院所代碼	文字	10	V	
5	門診日期	文字	7	V	YYMMDD
6	醫令代碼	文字	2		
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；

序號	欄位名稱	屬性	長度	必填	備註
					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 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 (若 7:陽性個案兩個月內後續確診為「1:有」時，此欄為必填)
12	檢查方法	文字	1	△	1：大腸鏡； 2：乙狀結腸鏡加大腸鉍劑攝影； 3：乙狀結腸鏡； 4：大腸鉍劑攝影； 5：糞便潛血檢查； 6：其他。 若 7.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。 若 7.為「1：有」時，此欄為必填
14	如有瘰肉，有無切除	文字	1	△	1：未切除； 2：已完全切除； 3：未完全切除。 (診斷結果選「3 瘰肉」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		

12-4 大腸刪除資料

序號	欄位名稱	屬性	長度	必填	備註
1	身份證或護照號碼	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
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／220 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 檢驗單位健保十字碼_年月.txt

如：ColonA3831040864_9901.txt

上傳檔案名稱命名範例—

大腸 FOBT 匯入檔名稱：ColonA3831040864_9901.txt

大腸 FOBT 匯入檔名稱(刪除用)：ColonA3831040864_9901_Del.txt

大腸確診匯入檔名稱：ColonB3831040864_9901.txt

大腸確診匯入檔名稱(刪除用)：ColonB3831040864_9901_Del.txt