

全民健康保險中醫三高病人加強照護方案

XML 批次上傳格式說明

一、 檔案名稱說明：

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
3. 英文字母、數字、底線皆為半型。
4. 批次檔案內容需採用健保署提供之 XML 格式。
5. 檔案命名方式為：
業務組別(1)+醫事機構代號(10)+上傳年月(5)+流水號(3)+ FB.XML
範例：1350120000011307001FB.XML

二、 上傳資料格式架構說明

1. 檔案內容需符合 XML 申報格式，其共同宣告語法如下：

```
<?xml version="1.0" encoding="Big5"?>
```

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。

2. 本檔案為上傳中醫三高病人加強照護方案之照護資料
 - (1) 基本標籤(根元素)為:<fb>
 - (2) 個案基本資料開始標籤:<case>
 - (3) 若個案擬結案，則需填報結案資料，若不結案，本資料段則不需填報
結案開始標籤:<close>
 - (4) 健康資料開始標籤:<health>
 - (5) 標籤名稱請以「小寫英文字母」表示

表-1 FB 申報格式必填的標籤範例

<?xml version="1.0" encoding="Big5"?>	共同宣告語法
<fb>	
< hospid >醫事機構代碼</ hospid>	
<case>	第一筆個案基本資料開始標籤
<d 循序號></ d 循序號>	收案基本資料內容標籤
</ case>	第一筆個案基本資料結束標籤
<case>	
<d 循序號></ d 循序號>	第二筆資料(範例)
</ case>	
.	
.	
.	
<close>	結案開始標籤
< c001>身分證號</c001>	
< c002 >19610101</c002 >	
< c003>就醫日期</c003>	
< c004>結案日期</ c004>	
< c005>結案原因</ c005 >	
</ close >	結案結束標籤
.	
.	
.	
<health>	健康資料內容開始標籤
<h 循序號></h 循序號>	
</ health>	健康資料內容結束標籤
.	
.	
.	
</fb>	

表-2 FB 上傳資料欄位說明

項次	必要性	標籤名稱	資料名稱	格式	說明
	*	hospid	醫事機構代碼	X (10)	文數字(10 碼)
case 收案資料					
	*	d001	身分證號	X (10)	文數字
	*	d002	生日	X (8)	西元年 (YYYYMMDD)
	*	d003	姓名	X(100)	文數字
	*	d004	性別	9 (1)	1:男 2:女
	*	d005	地址	X(120)	文字
	*	d006	電話	X (15)	文數字
	*	d007	醫事人員身分證號	X (10)	
	*	d008	個案類別	X (1)	A:屬本署提供名單且經院所選 定之對象
	*	d009	收案日期	X (8)	西元年 (YYYYMMDD)
Close 結案資料					
	*	c001	身分證號	X (10)	文數字
	*	c002	生日	X (8)	西元年 (YYYYMMDD)
	*	c003	就醫日期	X (8)	西元年 (YYYYMMDD)
	*	c004	結案日期	X (8)	西元年 (YYYYMMDD)
	*	c005	結案原因	X (1)	1: 死亡 2: 遷徙 3: 不同意收案 X: 其他
health 健康資料					
	*	h001	身分證號	X (10)	文數字
	*	h002	生日	X (8)	西元年 (YYYYMMDD)
	*	h003	主要照顧者	X (20)	
	*	h004	職業別	X(1)	1:退休 2:農 3:軍公教 4:工 5:商 6:服務業 7:家管

項次	必要性	標籤名稱	資料名稱	格式	說明
					8:無 9:其它
		h005	職別別其他	X(20)	職業別為9時必填
	*	h006	郵遞區號	9(3)	整數3位 請參照「縣市鄉鎮代碼對照檔」 如:台北市大安區為「106」
	*	h007	家庭生命週期	X(20)	01:新婚夫婦 02:第一個小孩誕生 03:有學齡兒童 04:有青少年子女 05:子女外出創業 06:空巢 07:老化的家庭 99:其他 多選請用底線(_)分隔如 01_02
		h008	家庭生命週期其他	20	家庭生命週期包含99時必填
		h009	生活型態評估量表-正向社會連結	9(2)	0~10
		h010	生活型態評估量表-身體活動	9(2)	0~10
		h011	生活型態評估量表-避免危害物質	9(2)	0~10
		h012	生活型態評估量表-睡眠及壓力管理	9(2)	0~10
		h013	生活型態評估量表-營養	9(2)	0~10
		h014	抽菸	9(1)	1:無 2:偶爾交際應酬 3:平均一天約吸10支菸以下 4:平均一天約吸10支菸(含)以上
		h015	喝酒	9(1)	1:無 2:偶爾交際應酬(每週1-2天)

項次	必要性	標籤名稱	資料名稱	格式	說明
					3:經常喝(每週>2天)
		h016	嚼檳榔	9(1)	1:無 2:偶爾交際應酬(每週1-2天) 3:經常嚼或習慣在嚼(每週>2天)
	*	h017	慢性病史	X(60)	N:無 01:高血壓 02:糖尿病 03:腎臟病 04:缺血性心臟病 05:心律不整 06:心臟衰竭 07:腦血管疾病 08:腫瘤 09:貧血 10:關節炎 11:高膽固醇血症 12:痛風或高尿酸血症 13:過敏性鼻炎 14:氣喘 15:慢性肺疾病 16:消化性潰瘍 17:功能性腸胃問題 99:其他 多選請用底線()分隔如 01_02 無不可與其他併用
		h018	慢性病史其他	X(40)	慢性病史包含 99 必填
	*	h019	家族病史-無	X(1)	Y/N Y:代表無家族病史 N:代表有家族病史(h020~h033 須至少有符合一項時填寫)
		h020	家族病史-糖尿病- 家屬代碼	X(7)	家屬代碼填寫方式，例如父母 皆有疾病時，填入 AB 家屬代碼參照 *註 1

項次	必要性	標籤名稱	資料名稱	格式	說明
					h019 為 Y 則不可填 為 N 則 h020~h033 至少一項
		h021	家族病史-高血壓- 家屬代碼	X(7)	家屬代碼填寫方式，例如父母 皆有疾病時，填入 AB 家屬代碼參照 *註 1 h019 為 Y 則不可填 為 N 則 h020~h033 至少一項
		h022	家族病史-心臟病- 家屬代碼	X(7)	家屬代碼填寫方式，例如父母 皆有疾病時，填入 AB 家屬代碼參照 *註 1 h019 為 Y 則不可填 為 N 則 h020~h033 至少一項
		h023	家族病史-腦血管病 變-家屬代碼	X(7)	家屬代碼填寫方式，例如父母 皆有疾病時，填入 AB 家屬代碼參照 *註 1 h019 為 Y 則不可填 為 N 則 h020~h033 至少一項
		h024	家族病史-高血脂- 家屬代碼	X(7)	家屬代碼填寫方式，例如父母 皆有疾病時，填入 AB 家屬代碼參照 *註 1 h019 為 Y 則不可填 為 N 則 h020~h033 至少一項
		h025	家族病史-腎臟病或 尿毒症-家屬代碼	X(7)	家屬代碼填寫方式，例如父母 皆有疾病時，填入 AB 家屬代碼參照 *註 1 h019 為 Y 則不可填 為 N 則 h020~h033 至少一項
		h026	家族病史-惡性腫瘤 -家屬代碼	X(7)	家屬代碼填寫方式，例如父母 皆有疾病時，填入 AB 家屬代碼參照 *註 1

項次	必要性	標籤名稱	資料名稱	格式	說明
					h019 為 Y 則不可填 為 N 則 h020~h033 至少一項
		h027	家族病史-遺傳性腎臟疾病-家屬代碼	X(7)	家屬代碼填寫方式，例如父母皆有疾病時，填入 AB 家屬代碼參照 *註 1 h019 為 Y 則不可填 為 N 則 h020~h033 至少一項
		h028	家族病史-多囊腎-家屬代碼	X(7)	家屬代碼填寫方式，例如父母皆有疾病時，填入 AB 家屬代碼參照 *註 1 h019 為 Y 則不可填 為 N 則 h020~h033 至少一項
		h029	家族病史-痛風-家屬代碼	X(7)	家屬代碼填寫方式，例如父母皆有疾病時，填入 AB 家屬代碼參照 *註 1 h019 為 Y 則不可填 為 N 則 h020~h033 至少一項
		h030	家族病史-自體免疫性疾病-家屬代碼	X(7)	家屬代碼填寫方式，例如父母皆有疾病時，填入 AB 家屬代碼參照 *註 1 h019 為 Y 則不可填 為 N 則 h020~h033 至少一項
		h031	家族病史-其他	X(40)	
		h032	家族病史-其他(家屬代碼)	X(7)	家屬代碼填寫方式，例如父母皆有疾病時，填入 AB 家屬代碼參照 *註 1 h019 為 Y 則不可填 為 N 則 h020~h033 至少一項
		h033	家族病史-不知	X(1)	Y/N

項次	必要性	標籤名稱	資料名稱	格式	說明
					h019 為 Y 則不可填 為 N 則 h020~h033 至少一項
	*	h034	長期藥物使用	X(20)	N: 無 01: 降血壓藥 02: 胰島素 03: 降血糖藥 04: 降血脂藥 05: 降尿酸藥 06: NSAID 07: 中草藥 99: 其他 多選請用底線(_)分隔如 01_02 無不可與其他併用
		h035	長期藥物使用其他	X(40)	長期藥物使用含 99 必填
	*	h036	食物過敏史	X(50)	無請填 N
	*	h037	藥物過敏史	X(50)	無請填 N
	*	h038	身高	9(3)	80~250
	*	h039	體重	9(3)	20~300
	*	h040	腰圍	9(3)	20~200
	*	h041	收縮壓	9(3)	50~300
	*	h042	舒張壓	9(3)	20~250
	*	h043	脈搏	9(3)	

註 1:

家屬代碼：A. 父、B. 母、C. 兒女、D. 兄弟姊妹、E. 父系親戚、F. 母系親戚、G. 其他