電子處方箋QR cdoe欄位填寫規則(115.10.15版)

| 類別 | no. | FHIR IG邏輯模型<br>欄位名稱 | 欄位中文名稱 | QR code<br>欄位代碼 | QR code<br>長度 | 型別 | 必填 | FHIR<br>基數 | 範例 | 說明 | 填寫規則 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 醫療機構基本資料 | 1 | hospitalID | 醫療機構代碼 | A1 | 10 | 文字 | Y | 1..1 | 1145010010 | 開立處方箋機構代碼 | 1.特約醫事機構代碼必須存在於醫事機構基本資料檔內。<br>2.非特約醫事機構代碼必須存在於TW CORE 臺灣醫事司醫事機構代碼值集。 |
| | 2 | hospitalName | 醫療機構名稱 | A2 | 100 | 文字 | Y | 1..1 | 佛教慈濟醫療財團法人花蓮慈濟醫院 | 開立處方箋機構名稱 | 由院所自行填寫 |
| | 3 | address | 醫療機構地址 | A3 | 200 | 文字 | Y | 1..1 | 花蓮縣花蓮市中央路三段707號 | 開立處方箋機構地址 | 由院所自行填寫 |
| | 4 | telecom | 醫療機構電話 | A4 | 20 | 文字 | Y | 1..1 | 03-123456 | 開立處方箋機構電話 | 由院所自行填寫 |
| 病人基本資料 | 5 | idNumber | 身分證號 | A5 | 10 | 文字 | Y | 1..1 | A123456789 | 身分證號/護照號碼/居留證號 | 病人之身分證號或身分證明文件號碼 |
| | 6 | chartNo | 病歷號碼 | A6 | 10 | 文字 | N | 0..1 | 123456 | 開立處方箋機構之病人病歷號碼 | 由院所自行填寫 |
| | 7 | name | 姓名 | A7 | 60 | 文字 | Y | 1..1 | 王大明 | 姓名 | 病人姓名 |
| | 8 | gender | 性別 | A8 | 7 | 文字 | Y | 1..1 | male | 性別 | male:男性 female:女性 other:其他<br>unknown: 未知 |
| | 9 | birthDate | 出生日期 | A9 | 10 | 日期 | Y | 1..1 | 2001-01-01 | 出生日期 | YYYY-MM-DD，西元年月日 |
| | 10 | age | 就診年齡 | A10 | 3 | 數字 | Y | 1..1 | 25 | 年齡 | |
| | 11 | identityType | 就醫身分別 | A11 | 32 | 文字 | Y | 1..1 | 健保 | 就醫身分別 | 健保<br>非健保 |
| | 12 | weight | 體重 | A12 | 6,2 | 數字 | N | 0..1 | 999.99 | 體重 | 若調劑藥物劑量須配合體重而有所調整，此欄位為必填<br>整數至多3位數<br>小數至多2位數 |
| 門診基本資料 | 13 | opdDate | 門診日期 | A13 | 10 | 日期 | Y | 1..1 | 2025-04-15 | 開立處方日期 | YYYY-MM-DD，西元年月日 |
| | 14 | department | 科別 | A14 | 2 | 文字 | Y | 1..1 | 01 | 就醫科別 | 依健保申報之就醫科別代碼填寫，如家醫科為01、內科為02…不分科請填00；長度不可小於2。 |
| | 15 | medicalIdentifier | 就醫識別碼 | A15 | 20 | 文字 | Y | 1..1 | 01234567890123456789 | 開立處方時取得之就醫識別碼 | 未帶卡就醫或全自費就醫，請以控制軟體API-1.54取得就醫識別碼 |
| | 16 | note | 部分負擔代碼 | A16 | 3 | 文字 | N | 0..1 | | 部分負擔代碼 | 健保案件：依健保門住診申報之部分負擔代號說明填寫。<br>自費案件：本欄免填。 |
| | 17 | medicaltreatmentNumber | 健保卡就醫序號 | A17 | 4 | 文字 | N | 0..1 | 0017 | 健保卡就醫序號 | 健保案件：依健保申報之就醫序號說明填寫<br>自費案件：本欄免填 |
| | 18 | class | 案件分類 | A18 | 2 | 文字 | N | 0..1 | 04 | 案件分類 | 健保案件：依健保申報之案件分類代碼填寫<br>自費案件：請填00。 |
| | 19 | type | 給付類別 | A19 | 1 | 文字 | N | 0..1 | 4 | 依健保申報給付類別代碼 | 依健保申報之給付類別代碼填寫 |

電子處方箋QR cdoe欄位填寫規則(115.10.15版)

| 類別 | no. | FHIR IG邏輯模型<br>欄位名稱 | 欄位中文名稱 | QR code<br>欄位代碼 | QR code<br>長度 | 型別 | 必填 | FHIR<br>基數 | 範例 | 說明 | 填寫規則 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 醫事人員基本資料 | 20 | physician Name | 醫師姓名 | A20 | 60 | 文字 | Y | 1..1 | | 醫師姓名 | |
| | 21 | licenseNumber | 管制藥品使用執照號碼 | A21 | 30 | 文字 | N | 0..1 | | 管制藥品使用執照號碼 | 如開立第一級、第二級、第三級管制藥品：本欄必填<br>非屬上述管制藥品：本欄免填 |
| | 22 | telecom | 醫師聯絡電話 | A22 | 20 | 文字 | N | 0..1 | 03-8561825 | 醫師聯絡電話 | |
| | 23 | certificateNo | 醫事人員證書字號 | A23 | 30 | 文字 | N | 0..1 | 醫字第000001號 | 開立管制藥品專用處方箋之醫師證書字號 | 如開立第一級、第二級、第三級管制藥品：本欄必填<br>非屬上述管制藥品：本欄免填 |
| 診斷內容 | 24 | icdCode | 國際疾病分類代碼 | A24 | 9 | 文字 | Y | 1..1 | J30.9 | 國際疾病分類代碼 | 請填主診斷碼，ICD-10-CM/PCS (2023年版)。 |
| | 25 | note | 醫療評估內容註記 | A25 | 1,000 | 文字 | N | 0..1 | | 醫療評估內容註記 | 如需補充病人之醫療診斷評估，由醫院自行填寫；如無需補充，本欄可免 |
| | 26 | prescription No. | 處方箋單號 | A26 | 64 | 文字 | Y | 1..1 | 00001 | 處方箋單號 | 由院所自行填寫 |
| | 27 | typeofPrescription | 處方箋種類註記 | A27 | 1 | 文字 | Y | 1..1 | C | 處方箋種類 | A：一般處方箋<br>B：慢性病處方箋<br>C：慢性病連續處方箋 |
| | 28 | combinedPrescriptionNote | 須被合併之處方箋註記 | A28 | 1 | 文字 | Y | 1..1 | 否 | 須被合併之處方箋註記 | 如為同次就醫開立不同種類處方箋，需註記合併。<br>Y：需合併<br>N：無需合併 |
| | 29 | datetime | 處方箋有效日期 | A29 | 10 | 日期 | Y | 1..1 | 2025-07-08 | 處方箋有效迄日 | 處方箋有效迄日以醫療辦法第23條法規定之。 |
| | 30 | note | 處方箋註銷註記 | A30 | 1 | 文字 | N | 0..1 | N | 處方箋註銷註記 | 註銷用於就醫當次未調劑處方或第2次(含)以後未調劑慢連箋處方之註銷。<br>Y：註銷，並請將「處方箋有效日期」欄位更新為「處方箋註銷日期」<br>N：不註銷 |
| | 31 | total Medication Days | 給藥總日份 | A31 | 3 | 數字 | Y | 1..1 | 84 | 給藥總日份 | |
| | 32 | refillTimes | 處方可調劑次數 | A32 | 2 | 數字 | Y | 1..1 | 1 | 本張處方箋可調劑次數 | 一般處方箋及慢性病處方箋必為1；慢性病連續處方箋請依可調劑聯次填寫（應≧1）。 |
| | 33 | orderType | 醫令類別 | C1 | 1 | 數字 | Y | 1..1 | 1 | 醫令類別 | 1：藥品<br>3：特材 |
| | 34 | item | 項次 | C2 | 2 | 數字 | Y | 1..1 | 11 | 藥品品項數 | 使民眾及藥局確認藥品品項數 |

電子處方箋QR cdoe欄位填寫規則(115.10.15版)

| 類別 | no. | FHIR IG邏輯模型<br>欄位名稱 | 欄位中文名稱 | QR code<br>欄位代碼 | QR code<br>長度 | 型別 | 必填 | FHIR<br>基數 | 範例 | 說明 | 填寫規則 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 處方內容 | 35 | code | 藥品代碼 | C3 | 42 | 文字 | Y | 1..1 | AC47953100 | 藥品/特材代碼 | 一、全民健保已收載之藥品及特材，沿用本署全民健康保險藥物給付項目及支付標準特材之健保代碼。<br>二、無健保代碼之藥品：<br>(一)為主管機關核准發給之藥品，請參照「藥品許可證 類別資料標準」(https://schema.gov.tw/lists/134)，填入許可證字號(共12~14碼)。<br>(二)無上開藥品許可證字號，請以999999+流水號4碼(流水號由院所自訂)編碼(共10碼)。<br>三、無健保代碼之特材：<br>依下列說明編碼(共12碼):<br>第1- 2 碼依現行特材代碼前 2 碼編碼原則 (2碼)+ 第 3 碼為 半形「 z 」(1 碼)+ 第 4-9 碼為許可證號 (6 碼)+ 第 10-12 碼為流水號 (3 碼) 。 |
| | 36 | brandName | 藥品商品名稱 | C4 | 600 | 文字 | N | 0..1 | Hiros S.R.M. Capsules "EVEREST" | 藥品/特材商品名稱 | 全民健保已收載及列項之特材，沿用本署全民健康保險藥物給付項目及支付標準特材中英文名稱，非健保已收載醫材，請填列醫療器材許可證中英文名稱。 |
| | 37 | genericName | 學名 | C5 | 600 | 文字 | Y | 1..1 | CETIRIZINE DIHYDROCHLORIDE 5 MG & PSEUDOEPHEDRINE HCL 120 | 成分名 | 藥品請填成分名，特材可為空值 |
| | 38 | substitution | 不得以其他廠牌藥品替代之理由 | C6 | 800 | 文字 | N | 0..1 | 無 | 不得以其他廠牌藥品替代之理由 | 特材可為空值 |
| | 39 | drugunitContent | 藥品單位含量 | C7 | 11,3 | 數字 | N | 1..1 | 2.8 | 每單位藥品所含有效成分強度的數值 | 特材可為空值 |
| | 40 | dosageForm | 劑型 | C8 | 86 | 文字 | Y | 1..1 | CAP | 劑型 | 錠劑、膠囊劑等；特材可為空值 |
| | 41 | dose | 劑量 | C9 | 11,3 | 數字 | Y | 1..1 | 1 | 藥物每次處方劑量 | 每次使用之顆數、支數等，依產品規格；特材可為空值 |
| | 42 | doseUnits | 劑量單位 | C10 | 30 | 文字 | Y | 1..1 | CAP | 藥物每次處方劑量單位 | 顆、CC等；特材可為空值 |
| | 43 | frequency | 使用次數 | C11 | 10 | 數字 | N | 0..1 | 1 | 藥品重複的次數 | 可與「C12使用頻率及服用時間」欄位共同說明；特材可為空值 |
| | 44 | usagetime | 使用頻率及服用時間 | C12 | 38 | 文字 | Y | 1..1 | Q12H | 藥品使用頻率及服用時間 | 請以「臺灣電子處方箋與調劑單張實作指引TW EMPD IG-藥品使用頻率值集」或健保藥品使用標準碼填寫，如為「ASORDER依照醫師指示使用」，可於「C18用藥指示」欄位補充；特材可為空值。 |

電子處方箋QR cdoe欄位填寫規則(115.10.15版)

| 類別 | no. | FHIR IG邏輯模型<br>欄位名稱 | 欄位中文名稱 | QR code<br>欄位代碼 | QR code<br>長度 | 型別 | 必填 | FHIR<br>基數 | 範例 | 說明 | 填寫規則 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 45 | routeofAdministration | 給藥途徑 | C13 | 8 | 文字 | Y | 1..1 | PO | 給藥途徑 | 請以「臺灣電子處方箋與調劑單張實作指引TW EMPD IG-給藥途徑值集」或健保藥品使用標準碼填寫；特材可為空值。 |
| | 46 | medicationDays | 給藥日數 | C14 | 3 | 數字 | Y | 1..1 | 28 | 給藥日數 | 特材可為空值 |
| | 47 | totalAmount | 給藥總量 | C15 | 6,2 | 數字 | Y | 1..1 | 56 | 給藥總量 | 特材為必填 |
| | 48 | totalUnits | 給藥總量單位 | C16 | 30 | 文字 | Y | 1..1 | CAP | 給藥總量單位 | 特材為必填 |
| | 49 | selfnote | 自費註記 | C17 | 1 | 文字 | N | 1..1 | | 自費註記 | Y：自費<br>N：非自費 |
| | 50 | directions | 用藥指示 | C18 | 600 | 文字 | N | 0..1 | | 用藥指示 | 如「C12使用頻率及服用時間」欄位」為ASORDER依照醫師指示使用或特殊服用方式，本欄必填。 |

備註：欄位內容長度過長可能會產生多顆QR code