

## 全民健康保險重大傷病證明申請書暨慢性腎衰竭須定期透析治療患者申請附表網路批次上傳檔案格式(XML)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、不可包含特殊符號。
3. 批次檔案名稱之醫療院所代碼必須與登入之醫療院所代碼相同。
4. 批次檔案內容需採用健保署提供之 XML 格式。
5. 批次上傳檔案名稱規則如下：  
醫院代號為與健保署簽約之 10 碼代號，日期為中式 YYYYMMDD，流水號為 3 碼，並以當日傳送次數由 001、002 等順編，用以辨別同一院所每日多次申請的檔案。
  - (1)檔名為「SDS 醫事機構代碼-系統日期流水號.xml」。
  - (2)英文字母、數字、底線皆為半型。
  - (3)檔名若不符合規則，則無法上傳成功。

## 6. 上傳資料格式架構說明

### (1) XML 申報格式

#### 宣告語法

##### 共同宣告標籤

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。

**【表 1】 XML 共同宣告語法**

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

#### 申報基本標籤

上傳 XML 格式必要填寫的基本標籤如下表：

**【表 2】 XML 申報格式必填的標籤**

<?xml version="1.0" encoding="Big5"?>	共同宣告標籤
<sdshosp>	申報開始標籤
<applmode>申請方式</applmode>	開始標籤
<hospid>醫事機構代碼</hospid>	總表資料內容標籤
<hvdata>	第 n 筆開始標籤
<h 循序號></h 循序號>	資料內容標籤
</hvdata>	第 n 筆結束標籤
</sdshosp>	申報結束標籤

上傳資料檔案內，每個欄位請自行以斷行隔開，易於資料的辨識。  
每個欄位可自行選擇是否內縮排版，排版不影響判讀資料的正確性。

【表 3】 XML 申報資料欄位

必要性	欄位 ID	資料名稱	格式	說明
*	applmode	申報方式	X(1)	醫院報備固定為 2
*	hospid	醫事機構代碼	X(10)	文數字
*	h1	身分證號	X(10)	文數字
*	h2	姓名	X(12)	全形中英文字
*	h3	性別	X(1)	文數字 1:男性 2:女性 M:男性 F:女性
*	h4	出生日期	X(8)	西元年(YYYYMMDD)
*	h5	郵遞區號	X(3)	3 碼半形數字
*	h6	連絡住址	X(80)	全形文數字
*	h7	手機號碼	X(10)	文數字
*	h8	連絡電話	X(15)	文數字
*	h9	醫師身分證號	X(10)	文數字
*	h10	診斷醫師姓名	X(10)	全形中英文字
*	h11	主診斷代碼	X(7)	文數字
*	h12	主診斷病名	X(100)	全形中英文字
*	h13	重大傷病類別	X(2)	01 至 31
*	h14	癌症期別	9(1)	數字(重大傷病類別 01 為必填,沒有期別之癌症請填 9)
*	h15	申請日期	X(8)	西元年(YYYYMMDD)
	h16	電子郵件信箱	X(40)	文數字
	h17	胸專或精專醫師字號	9(10)	數字
*	h18	開立診斷書申請日期	X(8)	西元年(YYYYMMDD)
	h19	呼吸器開始日期	X(8)	西元年(YYYYMMDD) 重大傷病類別 13 為必填
	h20	申請狀態	X(1)	文數字 1、初次申請 2、再次申請
	h21	透析治療申請次數	X(2)	文數字 再次申請使用
	h22	初次透析日期	X(8)	西元年(YYYYMMDD)
	h23	透析院所代號	X(10)	文數字
	h24	永久性血管通路完成日期 或腹膜透析導管植入日期	X(8)	西元年(YYYYMMDD) 初次申請使用 或腹膜透析導管植入日期
	h25	透析方式	X(1)	文數字 1、血液透析 2、腹膜透析
	h26	原發病因_1	X(7)	文數字,填入病因代碼,請參考慢性腎 衰竭需定期透析治療患者重大傷病證 明申請附表背面之[原發病因細類]
	h27	原發病因_2	X(7)	文數字,填入病因代碼,請參考慢性腎

必要性	欄位 ID	資料名稱	格式	說明
				衰竭需定期透析治療患者重大傷病證明申請附表背面之[原發病細類]
	h28	原發病因_3	X(7)	文數字,填入病因代碼,請參考慢性腎衰竭需定期透析治療患者重大傷病證明申請附表背面之[原發病細類]
	h29	原發病因_4	X(7)	文數字,填入病因代碼,請參考慢性腎衰竭需定期透析治療患者重大傷病證明申請附表背面之[原發病細類]
	h30	原發病因_5	X(7)	文數字,填入病因代碼,請參考慢性腎衰竭需定期透析治療患者重大傷病證明申請附表背面之[原發病細類]
	h31	上次申請結果	X(1)	文數字 1、無法確定為不可逆性尿毒症,建議發給臨時證明,三個月後申請再次評估 2、不符申請條件,不同意
	h32	不符申請條件原因	X(2)	文數字 1、資料未齊全 2、其他
	h33	不符條件其他原因說明	X(30)	全形文數字
	h34	初次申請透析適應症	X(2)	文數字,最多可填入兩個代號,如:12 1、絕對適應症 2、相對適應症
	h35	伴隨症狀	X(10)	文數字,可填入多個代號,如:1579 1、心臟衰竭或肺水腫 2、心包膜炎 3、出血傾向 4、神經症狀:意識障礙,抽搐或末梢神經病變 5、高血鉀(藥物難以控制) 6、嚴重酸血症(藥物難以控制) 7、噁心、嘔吐(藥物難以控制) 8、惡病體質(cachexia) 9、重度氮血症 (BUN > 100 mg/dl) A、其他(請說明)
	h36	伴隨症狀其他說明	X(30)	全形文數字
	h37	相關疾病	X(10)	文數字,可填入多個代號,如:128 1、糖尿病 2、高血壓 3、鬱血性心臟病 4、缺血性心臟病 5、腦血管病變 6、慢性肝疾病/肝硬化 7、惡性腫瘤 8、結核 9、其他
	h38	相關疾病其他說明	X(30)	全形文數字
	h39	目前情況-每週血液透析次數	X(1)	文數字,單位-次,每週血液透析次數
	h40	目前情況-每次透析時間	9(3) 9.9	文數字,單位-小時

必要性	欄位 ID	資料名稱	格式	說明
				含小數點共 3 碼,每次透析時間
	h41	目前情況-每日腹膜換液	X(1)	文數字,單位-次,每日腹膜換液
	h42	生化檢驗日期	X(8)	西元年(YYYYMMDD)
	h43	Albumin 檢驗值	9(5) 99.99	文數字,單位-g/dl,含小數點共 5 碼
	h44	HCT 檢驗值	9(5) 99.99	文數字,單位-%,含小數點共 5 碼
	h45	Hb 檢驗值	9(6) 999.99	文數字,單位-gm%,含小數點共 6 碼
	h46	K 檢驗值	9(5) 99.99	文數字,單位-mEq/L,含小數點共 5 碼
	h47	BUN 檢驗值	9(6) 999.99	文數字,單位-mg/dl,含小數點共 6 碼
	h48	Cr 檢驗值	9(5) 99.99	文數字,單位-mg/dl,含小數點共 5 碼
	h49	eGFR (MDRD-S)檢驗值	9(5) 99.99	文數字,單位-ml/mim/1.73m <sup>2</sup> ,含小數點共 5 碼
	h50	Daily urine amount 檢驗值	9(5) 99.99	文數字,單位-ml,含小數點共 5 碼
	h51	最長不透析日之 24 小時 RRF amount 檢驗值	9(5) 99.99	文數字,單位-ml/mim,含小數點共 5 碼
	h52	過去相關檢查	X(3)	文數字,可填入多個代號,如: 13 1、過去病史及檢查已知為慢性腎衰竭 2、BUN 或 Cr 異常 3、腎臟超音波檢查異常
	h53	過去病史及檢查已知為慢性腎衰竭日期	X(8)	西元年(YYYYMMDD)
	h54	BUN 異常檢驗值	9(6) 999.99	文數字,含小數點共 6 碼
	h55	Cr 異常檢驗值	9(5) 99.99	文數字,含小數點共 5 碼
	h56	BUN 檢驗值異常日期	X(8)	西元年(YYYYMMDD)
	h57	Cr_檢驗值異常日期	X(8)	西元年(YYYYMMDD)
	h58	腎臟超音波檢查異常	X(10)	文數字,可填入多個代號,如: 123 1、左腎臟剩餘 8-10cm 2、右腎臟剩餘 8-10cm 3、左腎臟剩餘 6-8cm 4、右腎臟剩餘 6-8cm 5、左側水腎 6、右側水腎 7、慢性腎實質病變 Z、其他(請說明)
	h59	超音波異常其他說明	X(60)	全形文數字 (當超音波檢查異常 選第

必要性	欄位 ID	資料名稱	格式	說明
				Z 點時)
	h60	超音波日期	X(8)	西元年(YYYYMMDD)
	h61	嘗試停止透析治療	X(1)	文數字 1、有 2、無
	h62	停止透析治療日期	X(8)	西元年(YYYYMMDD)
	h63	最長停止透析之日數	X(3)	文數字
	h64	停止透析治療時之 BUN 檢驗值	9(6) 999.99	文數字,含小數點共 6 碼
	h65	停止透析治療時之 Cr 檢驗值	9(5) 99.99	文數字,含小數點共 5 碼
	h66	必須再開始透析或持續長期透析之理由	X(5)	文數字,可填入多個代號,如:123 1、每日尿量低於 400cc 2、危及生命之狀況 3、嚴重影響生活品質 4、反覆入院或急診
	h67	醫師姓名	X(12)	全形中英文字
	h68	專科證書字號	X(10)	文數字
	h69	填表日期	X(8)	西元年(YYYYMMDD)
	h70	未符合上述條件但因其他嚴重或危及生命之臨床狀況必須進入長期透析之理由	X(512)	全形文數字

**【備註說明】**

1. \*：代表必填欄位。
2. X：文字格式、9：數字格式。
3. 若申報之個案資料為【重大傷病類別=04-慢性腎衰竭】，需填寫欄位 ID h20~h70(為定期透析欄位格式)。