

(附件___) 604:醫事機構主檔

需求欄位勾選表

記錄方式		每一特約醫事服務機構代號一筆紀錄(含停約、解約之院所)				
需求 欄位	序號	英文欄位	中文欄位	資料 型態	長度	資料欄位需求之 緣由或目的
	1	HOSP_ID	醫療機構代號	C	16	
	2	BRANCH_ID	業務組別	C	1	說明19
	3	HOSP_CNT_TYPE	特約類別	C	1	說明26
	4	HOSP_CNT_S_DATE	特約類別起日	D	9	
	5	HOSP_CNT_E_DATE	特約類別迄日	D	9	
	6	OWN_TYPE	權屬別	C	2	說明27
	7	HOSP_TYPE	型態別	C	2	說明28
	8	AREA_NO	縣市區碼	С	4	說明39
	9	HOSP_OPEN_DATE	執照核發日	D	9	

^{*112}年1月起,ID等欄位已變更長度,資料長度視實際提供的資料為主。