

全民健康保險鼓勵醫事服務機構即時查詢病患就醫資訊方案---

特約醫事服務機構上傳醫療檢查影像格式說明

實施日期：107年1月1日

一、獎勵上傳項目：

- (一) 電腦斷層造影(Computed Tomography, CT)：項目如表一。
- (二) 磁振造影(Magnetic resonance imaging, MRI)：項目如表二。
- (三) 「齒顎全景 X 光片攝影」：醫令代碼34004C。
- (四) 「上消化道泛內視鏡檢查」：醫令代碼28016C、「大腸鏡檢查」：醫令代碼28017C。
- (五) 「胸腔檢查(包括各種角度部位之胸腔檢查)」：醫令代碼32001C-32002C、「腎臟、輸尿管、膀胱檢查」：醫令代碼32006C。
- (六) 「超音波檢查」：項目如表三。

二、安裝共通傳輸平台：需安裝「醫療資料傳輸共通介面 API 元件」5.0版或較新版本。

三、上傳路徑：

- (一) API 批次上傳作業。
- (二) 網頁批次/單筆案件上傳作業：健保資訊網服務系統(VPN)平台>我的首頁>醫療影像每日上傳作業。

四、上傳規定：

- (一) 依「全民健康保險鼓勵醫事服務機構即時查詢病患就醫資訊方案」，107年1月至6月，醫療院所於費用年月次月底前上傳影像即符合標準；107年7月起，醫療院所需於實際檢查日期後之24小時內，將醫療檢查影像傳送至本署，方符合獎勵條件。

(二) 上傳檔案：

1. API 批次上傳及網頁批次上傳作業：每次上傳檔案應包含文字檔及影像壓縮檔：

(1) 文字檔：

- A. 檔案類型格式為 CSV 檔(副檔名為.csv)。
- B. 可多筆資料，每筆資料應可指向單一影像壓縮檔。
- C. 檔案名稱不支援中文、不可包含特殊符號，英文字母、數字、底線皆為半型，檔案命名規則為『醫事機構代碼(10碼)_系統日期(8碼)_序號(3碼).csv』，例如：
3501200000_20171101_001.csv。
- D. 檔案欄位如表四。

(2) 影像壓縮檔：

- A. DICOM 影像需要符合 DICOM V3.0規範，檔案打包需符合 DICOMDIR 格式。
- B. 每筆影像壓縮檔應以「單一醫令代碼」為單位，每個檔案大小不可超過4.5GB。
- C. 檔案名稱不支援中文、不可包含特殊符號，英文字母、數字、底線皆為半型，檔案命名規則為『檔案類別(3碼)醫事機構代號(10碼)_案件編號(12碼).副檔名』，說明如下：
 - (a) 檔案類別：DCF，DCF=DICOMDIR，以 MSCAB 或7zip 壓縮成一個檔案。
 - (b) 醫事機構代號：衛生福利部編定之代碼10碼。
 - (c) 案件編號：系統日期(YYYYMMDD)+流水號(4碼)，共12碼。
 - (d) 副檔名：.CAB(壓縮檔)或.7z(壓縮檔)，其中.CAB 請採用 Microsoft Cabinet Software(MSCAB)進行壓縮包檔；.7z 請以7zip 進行壓縮包檔。

全民健康保險鼓勵醫事服務機構即時查詢病患就醫資訊方案---

特約醫事服務機構上傳醫療檢查影像格式說明

實施日期：107年1月1日

2. 單筆案件上傳作業：以「單一醫令代碼」為單位，經登錄該筆醫令相關資料後，上傳該筆醫令之 DICOM 影像，DICOM 影像需符合 DICOM v3.0 規範，必須以「DICOMDIR」檔案為引導及上傳，DICOM 檔案上傳無須提供檔案命名。

(三) 上傳資料檢核說明：

1. 文字檔 CSV 檔案格式檢核。
2. 文字檔 CSV 檔案與醫療影像 DICOM 檔案交叉檢核。
3. 醫療影像 DICOM 檔案格式檢核。

(四) 上傳資料整份退件及部分案件檢核錯誤說明：

1. 整份退件原則：文字檔 CSV 檔案格式錯誤。
2. 部分案件檢核錯誤：如文字檔 CSV 檔案與醫療影像 DICOM 檔案交叉檢核有誤、或醫療影像 DICOM 檔案格式檢核錯誤，採逐醫令正確收檔，不正確資料不收檔原則。

(五) 檢核結果查詢：提供 API 下載「檢核結果檔」及網頁之「醫療影像上傳結果查詢」功能，查詢結果可下載。

五、資料錯誤處理方式：醫療院所上傳之資料，如已成功上傳卻發生錯誤者，請醫療院所重新傳送，同1筆資料將以最後1筆上傳資料為準，重送時比照上傳檔案方式，且文字檔內容需與原資料完全相同。

表一、獎勵上傳項目之電腦斷層造影檢查項目表：

項次	醫令代碼	中文名稱
1	33070B	電腦斷層造影—無造影劑
2	33071B	電腦斷層造影—有造影劑
3	33072B	電腦斷層造影—有/無造影劑

表二、獎勵上傳項目之磁振造影項目表：

項次	醫令代碼	中文名稱
1	33084B	磁振造影—無造影劑
2	33085B	磁振造影—有造影劑

表三、獎勵上傳項目之超音波檢查項目表：

項次	醫令代碼	中文名稱
1	18005C	超音波心臟圖
2	18006C	杜卜勒氏超音波心臟圖
3	18007B	杜卜勒氏彩色心臟血流圖
4	18008C	杜卜勒氏血流測定(週邊血管)
5	18033B	經食道超音波心圖
6	18041B	周邊動靜脈血管超音波檢查
7	19001C	腹部超音波
8	19002B	術中超音波
9	19003C	婦科超音波

全民健康保險鼓勵醫事服務機構即時查詢病患就醫資訊方案---
特約醫事服務機構上傳醫療檢查影像格式說明

實施日期：107年1月1日

項次	醫令代碼	中文名稱
10	19005B	其他超音波
11	19007B	超音波導引
12	19009C	腹部超音波，追蹤性
13	19010C	產科超音波
14	19012C	頭頸部軟組織超音波
15	19014C	乳房超音波
16	19015C	男性外生殖器官超音波
17	19016C	四肢超音波
18	19017C	經尿道(直腸)超音波檢查
19	19018C	嬰幼兒腦部超音波
20	20013B	頸動脈超音波檢查
21	20026B	穿顱都卜勒超音波檢查
22	21008C	膀胱掃描
23	21010C	膀胱超音波尿量測量
24	23504C	超音波檢查(B 掃描)
25	23506C	微細超音波檢查

表四、上傳檔案「文字檔」之檔案欄位說明：

序號	資料名稱	長度	屬性	中文名稱/資料說明
1	醫事機構代碼	10	X	一、本欄為必填欄位。 二、衛生福利部編定之代碼，必為10碼。
2	醫事類別	2	X	一、本欄為必填欄位。 二、醫事類別代碼： 11：門診西醫診所 12：門診西醫醫院 13：門診牙醫 14：門診中醫 15：門診洗腎 19：門診其他醫事機構 21：住診西醫診所 22：住診西醫醫院 29：住診其他醫事機構 50：特約檢驗所
3	執行年月	5	X	一、本欄為必填欄位。 二、依實際執行醫療影像檢查之年月填報。 三、第1、2、3碼為民國年份，不足位者前補0。例如民國99年，為099。第4、5碼為月份，不足位者前補0。例如5月，為05。
4	健保卡刷卡日期時間	13	X	一、本欄為必填欄位。 二、因 CT 及 MRI 屬本署公告「健保卡存放內容」需登載之重要醫令(含門住診)，故本欄請填入保險對象持健保卡就醫當日刷卡由讀卡機自動產生就診日期時間。 三、若為補卡時，此欄表示補卡之日期時間，並於序號7「補卡註記」填2。

全民健康保險鼓勵醫事服務機構即時查詢病患就醫資訊方案---
特約醫事服務機構上傳醫療檢查影像格式說明

實施日期：107年1月1日

序號	資料名稱	長度	屬性	中文名稱/資料說明
				四、第1、2、3碼為民國年份，不足位者前補0，例如民國99年，為099，民國前的年份為負數，例如：-05表示為民國前5年。第4、5碼為月份，不足位者前補0，例如5月，為05。第6、7碼為日期，不足位者前補0，例如9日，為09。第8、9碼為小時，不足位者前補0，例如上午9時，為09，下午3時，為15。第10、11碼為分，不足位者前補0，例如9分，為09。第12、13碼為秒，不足位者前補0，例如9秒，為09。
5	就醫類別	2	X	<p>一、本欄為必填欄位。</p> <p>二、依保險對象持健保卡就醫登錄之就醫類別。</p> <p>三、就醫類別代碼如下：</p> <p>(一) 須累計就醫序號及扣除就醫可用次數之註記：00 門診高利用保險對象指定就醫作業、01 西醫門診、02 牙醫門診、03 中醫門診、04 急診、05 住院、06 門診轉診就醫、07 門診手術後之回診、08 住院患者出院之回診。</p> <p>(二) 不須累計就醫序號及不扣除就醫可用次數之註記：AA 同一療程之項目以六次以內治療為限者、AB 以同一療程之項目屬"非"六次以內治療為限者、AC 預防保健、AD 職業傷害或職業病門(急)診、AE 慢性病連續處方箋領藥、AF 藥局調劑、AG 排程檢查、AH 居家照護(第二次以後)、AI： 同日同醫師看診(第二次以後)、BA 門(急)診當次轉住院之入院、BB 出院、BC 急診中、住院中執行項目、BD 急診第二日〔含〕以後之離院、BE 職業傷害或職業病之住院、CA：其他規定不須累計就醫序號即不扣除就醫次數者、DA 門診轉出、DB 門診手術後需於7日內之一次回診、DC 住院患者出院後需於7日內之一次回診者。</p> <p>(三) BF:繼續住院依規定分段結清者，切帳申報時(如長期住院60天以上切帳)需登錄一筆BF不須累計就醫序號及不扣除就醫可用次數之註記，並連線即時查保。</p>
6	就醫序號	4	X	<p>一、本欄為必填欄位。</p> <p>二、填健保 IC 卡規定之就醫序號，四碼流水號例如：0001。</p> <p>三、預防保健填「IC+預防保健之服務時程代碼」。</p> <p>四、慢性病連續處方第二次(含)以後調劑者，請依慢性病連續處方箋上調劑記錄欄之序號填 IC02(第二次)或 IC03(第3次)或 IC04(第4次)。</p> <p>五、接受他院所委託代(轉)檢醫療服務案件，本欄請</p>

全民健康保險鼓勵醫事服務機構即時查詢病患就醫資訊方案---
特約醫事服務機構上傳醫療檢查影像格式說明

實施日期：107年1月1日

序號	資料名稱	長度	屬性	中文名稱/資料說明
				填原處方之就醫序號。 六、異常代碼：如健保卡取得就依序號前或後發生異常，請比照健保卡上傳作業及醫療費用申報作業之「就醫序號之異常代碼對照表」作上傳。 七、急(門)診當次轉住院：比照醫療費用申報作業，將急(門)診取得之就醫序號作上傳。 八、住院期間：比照醫療費用申報作業，將住院入院取得之就醫序號作上傳。 九、住院出院後14日內再住院：依各次住院入院取得之就醫序號作上傳。 十、排檢案件：比照醫療費用申報作業，依就醫時取得之就醫序號作上傳。
7	補卡註記	1	9	一、本欄為必填欄位。 二、代碼如下：1：正常；2：補卡。
8	身分證統一編號	10	X	一、本欄為必填欄位。 二、國民身分證統一編號或外籍居留證號(如無居留證號碼請填護照號碼)。
9	出生日期	7	X	一、本欄為必填欄位。 二、第1、2、3碼為民國年份，不足位者前補0，例如民國99年，為099，民國前的年份為負數，例如：-05表示為民國前5年。第4、5碼為月份，不足位者前補0，例如5月，為05。第6、7碼為日期，不足位者前補0，例如9日，為09。
10	醫令代碼	12	X	一、本欄為必填欄位，請填入醫療影像檢查之醫令代碼。 二、同健保門診或交付機構醫療費用點數申報之「藥品(項目)代號」；或住院醫療費用點數申報之「醫令代碼」。
11	報告序號	6	9	一、本欄為必填欄位。 二、如同次診療有多筆醫療檢查影像時，則連續編號，最小值為1，例如1、2、3...。
12	實際檢查日期時間	11	X	一、本欄為必填欄位。 二、第1、2、3碼為民國年份，不足位者前補0，例如民國99年，為099，民國前的年份為負數，例如：-05表示為民國前5年。第4、5碼為月份，不足位者前補0，例如5月，為05。第6、7碼為日期，不足位者前補0，例如9日，為09。第8、9碼為小時，不足位者前補0，例如上午9時，為09，下午3時，為15。第10、11碼為分，不足位者前補0，例如9分，為09。 三、如處方為交付、轉檢或代檢，且無採檢/實際檢查之時、分紀錄者，第8-11碼得填寫0。

全民健康保險鼓勵醫事服務機構即時查詢病患就醫資訊方案---
特約醫事服務機構上傳醫療檢查影像格式說明

實施日期：107年1月1日

序號	資料名稱	長度	屬性	中文名稱/資料說明												
13	診療部位	6	X	<p>一、醫令為「電腦斷層造影」、「磁振造影」、「齒顎全景 X 光片攝影」，本欄為必填欄位。</p> <p>二、比照門住診申報格式診療部位代碼：</p> <p>(一) 醫令為牙科「齒顎全景 X 光片攝影」(醫令代碼 34004C)時，牙齒部位編碼請依 FDI 牙位表示法及下表填列，每筆醫令最多填三個編碼。</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%;">全口以 "FM" 表示</td> <td style="width: 33%;">上半口以 "UB" 表示</td> <td style="width: 33%;">下半口以 "LB" 表示</td> </tr> <tr> <td>上半右口以 "UR" 表示</td> <td>上半左口以 "UL" 表示</td> <td>上顎前齒部位以 "UA" 表示</td> </tr> <tr> <td>下半右口以 "LR" 表示</td> <td>下半左口以 "LL" 表示</td> <td>下顎前齒部位以 "LA" 表示</td> </tr> <tr> <td>無法表示之部位請以 "99" 表示</td> <td></td> <td></td> </tr> </table> <p>(二) 醫令為「電腦斷層造影」(醫令代碼如表一)及磁振造影(醫令代碼如表二)，診療部位填寫代碼如下：</p> <p>H：頭部 A：頸部 F：頭頸部 U：胸部 N：頸椎 J：胸椎 K：腰椎 G：胸部及上腹部 C：上腹部 I：腹部(含骨盆腔) P：骨盆腔 E：肢部 Q：臂神經血管叢 M：骨骼肌肉系統 V：心血管系統 S：MRS(磁振頻譜) T：MRA(磁振血管攝影) O：其他</p> <p>三、依實施部位填寫左靠，例如頸椎及胸椎則填 NJ，最多申報六個部位。</p>	全口以 "FM" 表示	上半口以 "UB" 表示	下半口以 "LB" 表示	上半右口以 "UR" 表示	上半左口以 "UL" 表示	上顎前齒部位以 "UA" 表示	下半右口以 "LR" 表示	下半左口以 "LL" 表示	下顎前齒部位以 "LA" 表示	無法表示之部位請以 "99" 表示		
全口以 "FM" 表示	上半口以 "UB" 表示	下半口以 "LB" 表示														
上半右口以 "UR" 表示	上半左口以 "UL" 表示	上顎前齒部位以 "UA" 表示														
下半右口以 "LR" 表示	下半左口以 "LL" 表示	下顎前齒部位以 "LA" 表示														
無法表示之部位請以 "99" 表示																
14	影像壓縮檔名稱	29或30	X	<p>一、本欄為必填欄位。</p> <p>二、本欄請對應「醫療檢查影像檔案」之檔名，命名規則為『檔案類別(3碼)醫事機構代號(10碼)_案件編</p>												

全民健康保險鼓勵醫事服務機構即時查詢病患就醫資訊方案---
特約醫事服務機構上傳醫療檢查影像格式說明

實施日期：107年1月1日

序號	資料名稱	長度	屬性	中文名稱/資料說明
				號(12碼).副檔名』(需包含底線、點及附檔名)。 三、壓縮檔案為 CAB、7z 格式，當格式為 CAB 時，長度為30；當格式為7z 時，長度為29。