

附錄四 中央健康保險局中區分局提供之資料檔案

主檔名稱	中文欄位
保險對象基本資料主檔	身分證字號 身分證序號 出生日期 性別 姓名
國民個人基本資料承保系統	身分證字號 姓名 出生日期 職業 婚姻狀況 特殊記事 省市縣市代號 鄉鎮市區代號 里別
被保險人主檔	被保險人身分證號 被保險人身分證序號 投保單位代碼 身分別 專門技術註記 投保金額 所屬縣市政府代碼
各災民各月份計費金額檔	局別 災民來源別 災民註記 被保險人身分證號 被保險人身分證序號 眷屬身分證號 眷屬身分證序號 投保單位代碼 保險類目 身分別 投保金額 是否已發就醫憑證

處方及治療明細	醫事機構代號 就醫科別 就醫日期 出生日期 身分證統一編號 健保卡就醫序號 給付類別 國際疾病分類號 給藥日份 用藥明細金額小計 合計金額 姓名 投保單位代碼 投保單位地區別 性別 保險類別 行業別代號
住院醫療費用清單明細檔	醫事機構代號 身分證統一編號 姓名 出生年月日 性別 保險類別 投保單位地區代碼 給付類別 就醫序號 就醫科別 入院年月日 出院年月日 DRG 碼 主診斷代碼 藥費 精神科治療費 醫療費用 行業別代碼 投保單位代碼 年齡