（附件\_\_\_） HEALTH-102：H\_CDC\_COVID19

（**疾病管制署COVID-19疫苗接種與COVID-19確診、中重症及死亡資料檔**）需求欄位勾選表

**(一) COVID-19疫苗接種檔(H\_CDC\_COVID19\_1)**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **欄位序號** | **欄位名稱** | **長度** | **欄位中文說明** | **備註** | **資料欄位需求之緣由或目的** |
| □ | 1 | ID | 12 | 身分證字號 | 已加密轉碼 |  |
| □ | 2 | ID\_ROC | 1 | 身分證字號檢誤 |  |  |
| □ | 3 | BIRTH\_YM | 10 | 出生年月 | YYYY-MM |  |
| □ | 4 | Sex | 1 | 性別 |  |  |
| □ | 5 | Brand1 | 14 | 基礎第1劑接種廠牌 |  |  |
| □ | 6 | InoculationDate1 | 10 | 基礎第1劑接種日期 | YYYY-MM-DD |  |
| □ | 7 | Brand2 | 14 | 基礎第2劑接種廠牌 |  |  |
| □ | 8 | InoculationDate2 | 10 | 基礎第2劑接種日期 | YYYY-MM-DD |  |
| □ | 9 | Brand3 | 8 | 基礎加強劑接種廠牌 |  |  |
| □ | 10 | InoculationDate3 | 10 | 基礎加強劑接種日期 | YYYY-MM-DD |  |
| □ | 11 | Brand4 | 14 | 追加劑接種廠牌 |  |  |
| □ | 12 | InoculationDate4 | 10 | 追加劑接種日期 | YYYY-MM-DD |  |

**(二) COVID-19確診、中重症及死亡資料檔(H\_CDC\_COVID19\_2)**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **欄位序號** | **欄位名稱** | **長度** | **欄位中文說明** | **備註** | **資料欄位需求之緣由或目的** |
| □ | 1 | ID | 12 | 身分證字號 | 已加密轉碼 |  |
| □ | 2 | ID\_ROC | 1 | 身分證字號檢誤 |  |  |
| □ | 3 | BIRTH\_YM | 10 | 出生年月 | MM/ YYYY |  |
| □ | 4 | Covid\_DiagnosedDate | 10 | 通報日期 | MM/DD/YYYY |  |
| □ | 5 | Covid\_DeathStatus | 1 | 是否死亡 |  |  |
| □ | 6 | Covid\_ModerateorSevere\_Status | 1 | 個案是否中重症 |  |  |