(附件\_\_\_) Health-103: CVD\_ENROL

**全民健保承保檔** 需求欄位勾選表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **欄位**  **序號** | **欄位名稱** | **欄位格式** | **欄位中文說明** | **備註** | **資料欄位需求之緣由或目的** |
| □ | 1 | ID1\_UNIT | $3 | 投保單位屬性 | <常用欄位> |  |
| □ | 2 | ID1\_CITY | $4 | 地區代號 | <常用欄位> |  |
| □ | 3 | ID | $12 | 個人身分證字號 | 已加密轉碼  <常用欄位> |  |
| □ | 4 | ID\_S | $1 | 個人身分證字號性別 | <常用欄位> |  |
| □ | 5 | ID1 | $12 | 被保險人身分證字號 | 已加密轉碼  <常用欄位> |  |
| □ | 6 | ID1\_S | $1 | 被保險人身分證字號性別 | <常用欄位> |  |
| □ | 7 | ID\_BIRTH\_Y | $6 | 出生年 | YYYY  <常用欄位> |  |
| □ | 8 | ID1\_TYPE | $1 | 身份別 | <常用欄位> |  |
| □ | 9 | ID\_RELATION | $1 | 眷屬稱謂 | <常用欄位> |  |
| □ | 10 | ID1\_AMT | 8 | 投保金額 | <常用欄位> |  |
| □ | 11 | ID1\_IDENT | $3 | 身分屬性 | <常用欄位> |  |
| □ | 12 | PREM\_YM | $6 | 保費計費年月 | <常用欄位> |  |
| □ | 13 | ID\_STATUS | $1 | 投保狀態 | <常用欄位> |  |
| □ | 14 | HOME\_CITY | $4 | 戶籍地區代號 |  |  |

備註：

1. 不含在軍方單位投保之保險對象。
2. 資料為每月在保資料。
3. 無基本資料之被保險人及其眷屬投保記錄，視為異常記錄不提供。
4. 若為個人身份證號(ID)＝被保險人身份證號(ID1)，此個人ID為「被保險人」。
5. 若為個人身份證號(ID)不同被保險人身份證號(ID1)，此個人ID為「眷屬」。