

全民健康保險電子轉診平台之開立電子轉診單作業 網路批次上傳檔案格式(XML)說明

1. 批次檔案類型格式為 XML 檔(副檔名為.xml)。
2. 批次檔案名稱不支援中文、不可包含特殊符號。
3. 批次檔案名稱之醫療院所代碼必須與登入之醫療院所代碼相同。
4. 批次檔案內容需採用健保署提供之 XML 格式。
5. 批次上傳檔案名稱規則如下：

醫院代號為與健保署簽約之 10 碼代號，日期為中式 YYYYMMDD，流水號為 3 碼，並以當日傳送次數由 001、002 等順編，用以辨別同一院所每日多次申請的檔案。

 - (1)檔名為「ETA 醫事機構代碼-系統日期流水號.xml」。
 - (2)英文字母、數字、底線皆為半型。
 - (3)檔名若不符合規則，則無法上傳成功。
- 6.上傳資料格式架構說明-- XML 申報格式

宣告語法

共同宣告標籤

必須寫在檔案最前面，不論上傳資料的筆數，只需填寫一次，其代表以下全部為上傳內容，不可省略，上傳版本為 1.0，採 BIG5 字集的中文編碼，宣告寫法如下表。

【表 1】 XML 共同宣告語法

<?xml version="1.0" encoding="Big5"?>

申報基本標籤

上傳 XML 格式必要填寫的基本標籤如下表：

【表 2】 XML 申報格式必填的標籤

<?xml version="1.0" encoding="Big5"?>	共同宣告標籤
<etahosp>	申報開始標籤
<hospid>醫事機構代碼</hospid>	開始標籤
<hospaddr>院所住址</hospaddr>	開始標籤
<hospfax>院所傳真號碼</hospfax>	開始標籤
<hospemail>院所電子信箱</hospemail>	開始標籤
<etadata>	第 n 筆開始標籤
<h 循序號></h 循序號>	資料內容標籤
</etadata>	第 n 筆結束標籤
</etahosp>	申報結束標籤

【備註說明】

- (1) 上傳資料檔案內，每個欄位請自行以斷行隔開，易於資料的辨識。
- (2) 每個欄位可自行選擇是否內縮排版，排版不影響判讀資料的正確性。
- (3) <etadata>資料段：至多 5 百筆；若超過此項限制，請上傳多個檔案。

上傳資料欄位說明

XML 資料欄位修訂歷程		
日期	修訂欄位	修訂內容摘要
106/3/15	--	初版
106/3/29	h21	新增科別代碼，改為參考備註 3
	h25	新增科別代碼，改為參考備註 3
	h29	新增科別代碼，改為參考備註 3
	h23	須於開單日期 90 日內上傳資料
106/4/15	h34	有效期限自開立之日起算至多「三個月」改為「90 日」
106/5/31	h34	轉診單須於有效期限前上傳
106/8/1	h8	增加欄位收載長度
	h14	增加欄位收載長度
107/1/22	hospemail	增加欄位收載長度
	h22	增加欄位收載長度
	h32	增加欄位收載長度
107/5/1	h21 h25 h29	備註 3，自 107/8/1 起，移除科別代碼「FA-放射診斷科」、「FB-放射腫瘤科」
107/5/15	h35	新增欄位：新生兒註記
107/6/14	h36	新增欄位：院所自編序號
107/10/17	h37	新增欄位：得轉回原醫療院所診療之試辦計畫代碼
107/12/19	h21 h25 h29	備註 3，新增科別代碼「EA-居家護理」；限轉診至居家護理所使用。
107/12/28	h2 h8 h13 h14 h15 h17 h33	增加欄位收載長度
108/11/25	h38	新增欄位：轉診單序號
109/3/19	h18 h19	配合醫療院所因應 COVID-19 分流就醫及轉診之系統支援作業，新增轉診目的之說明及限制、轉至「指定社區採檢院所」之說明及限制
109/3/25		增加「採檢對象」、「C19」防疫用關鍵字說明
109/7/31	h18 h39	配合衛生福利部指示：109 年 7 月 31 日新增「急診資源整合 MARS2.0」，得以 API 方式上傳至本平台。
109/11/2	h40	新增欄位：巡迴或定點轉出之試辦計畫代碼
	h39	增加項目『B：「巡迴或定點轉出」之試辦計畫』

XML 資料欄位修訂歷程		
日期	修訂欄位	修訂內容摘要
109/12/2	h18 h19	新增檢核<h18>轉診目的選擇「6：其他」才可填寫<h19>轉診目的(其他)。
109/12/18	h39 h40	「巡迴或定點轉出之試辦計畫代碼」文字調整為「特定個案轉出註記」，並新增「E2：照護機構院民轉出」試辦計畫代碼。
110/1/22	h18 h39	「MARS」字樣調整為「緊急傷病患」。
110/3/25	h41	新增欄位：緊急傷病患轉出註記
110/5/3	h6	增加欄位收載長度及格式檢核
110/5/31	h18 h19	為掌握 COVID-19 轉診流向，醫療院所轉診 COVID-19 個案（含疑似）應於「轉診目的」勾選「6.其他」選項並填寫「COVID-19 確診或疑似個案」。
110/6/4	h18	新增項目「9：COVID-19 個案（含疑似）轉診治療」。
111/2/24	h18 h42	新增項目「A：轉介其他試辦計畫或方案」 新增欄位：轉診目的(轉介其他試辦計畫或方案)
111/4/20	h43 h44 h45	新增欄位：緊急傷病轉診原因、緊急傷病轉診原因(其他)、緊急傷病開單時間

【表 3】 XML 申報資料欄位

必要性	欄位 ID	資料名稱	格式	說明
*	hospid	轉出醫事機構代碼	X(10)	文數字
	hospaddr	院所住址	X(100)	文數字
	hospfax	院所傳真號碼	X(16)	文數字
	hospemail	院所電子信箱	X(40) X(50)	文數字
*	h1	就醫民眾身分證號	X(10)	文數字
*	h2	就醫民眾姓名	X(10) X(20)	文數字
	h3	就醫民眾性別	9(1)	1：男性 2：女性
	h4	就醫民眾出生日期	X(8)	西元年(YYYYMMDD)
	h5	聯絡人	X(10)	文數字
*	h6	連絡電話	X(16) X(20)	文數字，請參考備註 6 增加欄位檢核，可輸入 0-9 數值、小

必要性	欄位 ID	資料名稱	格式	說明
				括號、連接號 (Dash) 與井字號 (#)，數值與符號皆為半形
	h7	連絡住址	X(40)	文數字
*	h8	病情摘要	X(300) X(500) X(1000)	文數字
*	h9	主診斷代碼	X(9)	請使用 ICD-10 編碼(不含小數點)
	h10	次診斷 1	X(9)	請使用 ICD-10 編碼(不含小數點)
	h11	次診斷 2	X(9)	請使用 ICD-10 編碼(不含小數點)
	h12	最近一次檢查日期	X(8)	西元年(YYYYMMDD)
	h13	最近一次檢查結果	X(100) X(1000)	文數字
	h14	最近一次檢查報告	X(300) X(500) X(1000)	文數字
	h15	最近一次用藥或手術名稱	X(100) X(1000)	文數字
	h16	最近一次用藥日期	X(8)	西元年(YYYYMMDD)
	h17	藥物過敏史	X(300) X(1000)	文數字
*	h18	轉診目的	9(1)	<p>請填入 1~6，若轉診至居家護理所，請填 6</p> <p>1：急診治療 2：住院治療 3：門診治療 4：進一步檢查，檢查項目 5：轉回轉出或適當之院所繼續追蹤 6：其他 7：加護病房治療（緊急傷病患限定） 8：高危險妊娠、早產兒與新生兒治療（緊急傷病患限定） 9：COVID-19 個案（含疑似）轉診治療 A：轉介其他試辦計畫或方案</p> <p>※提醒： 1. 配合 COVID-19 防疫措施，若開立為採檢對象之轉診單至「指定社區採檢院所」，則請於轉診目的（h18）填</p>

必要性	欄位 ID	資料名稱	格式	說明
				<p>入「6」，並於轉診目的（其他）(h19)填入文字「採檢對象」共 4 個中文字，或者填入「C19」3 位代碼。</p> <p>2. 轉診目的 7 和 8 限定緊急傷病患使用(<h39>=A)</p>
	h19	轉診目的(其他)	X(60)	<p>文數字</p> <p>轉診目的為「6：其他」者，此欄位為必填，若轉診至居家護理所，請填「轉至居家護理所照護」</p> <p>若轉診目的非選擇「6：其他」則不可填寫此欄位（109/12/2 新增檢核）。</p> <p>※提醒：</p> <p>配合本次防疫措施，若開立為採檢對象之轉診單至「指定社區採檢院所」，則請於轉診目的（h18）填入「6」，並於轉診目的（其他）(h19)填入文字「採檢對象」共 4 個中文字，或者填入「C19」3 位代碼；為利接受轉診院所端易於查看，轉診單上傳本平台後，系統會自動將「C19」轉為「採檢對象」。</p> <p>請注意文字內容須一致，不得少字、錯字、增加空格，以利本署勾稽判斷。</p>
*	h20	醫師身分證號	X(10)	文數字
	h21	診治科別代碼	X(2)	請參考備註 3
*	h22	診治醫師聯絡電話	X(25)	文數字
*	h23	開單日期	X(8)	西元年(YYYYMMDD) 須於 90 日內上傳資料
	h24	安排就醫日期	X(8)	西元年(YYYYMMDD)
	h25	安排就醫科別代碼	X(2)	請參考備註 3
	h26	安排就醫診別	X(10)	文數字
	h27	安排就醫號碼	X(10)	文數字
*	h28	轉入院所之醫事機構代碼	X(10)	<p>文數字</p> <p>※提醒：</p> <p>1. 配合 COVID-19 防疫措施，若開立為採檢對象之轉診單，請確認轉入機構代碼為「指定社區採檢院所」。</p> <p>2. 「指定社區採檢院所」名單將公告</p>

必要性	欄位 ID	資料名稱	格式	說明
				於本署健保資訊服務網(VPN)下載專區-醫事人員溝通平台。
*	h29	轉入科別代碼	X(2)	請參考備註 3，若轉診至居家護理所，請填 EA
	h30	轉入醫師姓名	X(10)	文數字
	h31	轉入院所地址	X(100)	文數字
	h32	轉入院所電話	X(25)	文數字
	h33	醫師交班注意事項	X(1000)	文數字
*	h34	有效期限	X(8)	西元年(YYYYMMDD) 轉診單有效期限自開立之日起算至多 90 日，且須於有效期限前上傳
	h35	新生兒註記（含胎次）	X(2)	文數字 1.若為新生兒請填 Y。 2.若有多胎，請於 Y 後接續填寫胎次。(如：Y2)
	h36	院所自編序號	X(23)	1.若是上傳同一「院所自編序號」的資料，系統會自動覆蓋舊資料。 2.編碼規則為，10 碼醫事機構代碼(同 hospid)+8 碼開單日期(同 h23)+5 碼流水號。 (如：35012000002018061400001)
	h37	得轉回原醫療院所診療之試辦計畫代碼	X(2)	文數字，請參考備註 4 若 h28 欄位與轉出醫事機構代碼相同，本欄為必填
	h38	轉診單序號	X(16) 9(16)	1.若是上傳同一「轉診單序號」的資料，系統會自動覆蓋舊資料。 2.若同時輸入院所自編序號與轉診單序號，以轉診單序號為優先。
	h39	特定註記	X(1)	文數字 A：緊急傷病患轉診個案 B：特定個案轉出註記 C：轉診 Pre-ESRD 收案
	h40	特定個案轉出註記	X(3)	文數字，請參考備註 5 1.若 h39 欄位填入 B，本欄為必填。 2.若本欄有填入試辦計畫代碼，h28 欄位不得與轉出醫事機構代碼相同。
	h41	緊急傷病患轉出註記	X(1)	文數字

必要性	欄位 ID	資料名稱	格式	說明
				若 h39 欄位填入 A，本欄為必填。 E：急診 I：加護病房 本欄位自 110 年 6 月 1 日起進行檢核。
	h42	轉診目的(轉介其他試辦計畫或方案)	X(2)	文數字 1. 若 h18 欄位填入 A，本欄為必填。 2. 若本欄填入試辦計畫代碼 01，h39 欄位必須為 C。 3. 試辦計畫代碼請參考備註 7。
	h43	緊急傷病轉診原因	X(2)	文數字 1. 若 h39 欄位填入 A，本欄為必填。 2. 緊急傷病轉診原因代碼請參考備註 8。 本欄位自 111 年 10 月 1 日起進行檢核。
	h44	緊急傷病轉診原因(其他)	X(60)	文數字 緊急傷病轉診原因為「07：其他」者，此欄位為必填；若緊急傷病轉診原因非填入「07：其他」則不可填寫此欄位。 本欄位自 111 年 10 月 1 日起進行檢核。
	h45	緊急傷病開單時間	X(12)	文數字 1. 若 h39 欄位填入 A，本欄為必填。 2. 第 1、2、3、4 碼為西元年份。第 5、6 碼為月份，不足位者前補 0，例如 5 月，為 05。第 7、8 碼為日期，不足位者前補 0，例如 9 日，為 09。第 9、10 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 11、12 碼為分，不足位者前補 0，例如 9 分，為 09。 (YYYYMMDDHHMM) 3. 請填寫醫師完成開立轉診單日期及時間 本欄位自 111 年 10 月 1 日起進行檢核。

必 要 性	欄位 ID	資料名稱	格式	說明
-------------	-------	------	----	----

【備註說明】

※提醒：

配合本次防疫措施，若開立為採檢對象之轉診單至「指定社區採檢院所」，則請於轉診目的（h18）填入「6」，並於轉診目的（其他）（h19）填入文字「採檢對象」共4個中文字，或者填入「C19」3位代碼。請注意文字內容須一致，不得少字、錯字、增加空格，以利本署勾稽判斷，如遇非轉診至貴院採檢之「採檢對象」對象，請於採檢後通知原接收轉診院所或開立轉診單院所，將該轉診單刪除或進行聯繫處理註記。

1.*：代表必填欄位。

2.X：文字格式、9：數字格式。

3.

00：不分科	01：家醫科	02：內科	03：外科	04：小兒科
05：婦產科	06：骨科	07：神經外科	08：泌尿科	09：耳鼻喉科
10：眼科	11：皮膚科	12：神經科	13：精神科	14：復健科
15：整型外科	16：職業醫學科	22：急診醫學科	2A：結核科	2B：洗腎科
40：牙科	41：復形牙科	42：牙髓病科	43：牙周病科	44：補綴牙科
45：齒顎矯正科	46：兒童牙科	47：口腔顎面外科	48：口腔診斷科	49：口腔病理科
60：中醫科	81：麻醉科	82：放射線科	83：病理科	84：核子醫學科
85：放射腫瘤科	86：放射診斷科	87：解剖病理科	88：臨床病理科	AA：消化內科
AB：心臟血管內科	AC：胸腔內科	AD：腎臟內科	AE：風濕免疫科	AF：血液腫瘤科
AG：內分泌科	AH：感染科	AI：潛醫科	AJ：胸腔暨重症加護	AK：老人醫學科
BA：直腸外科	BB：心臟血管外科	BC：胸腔外科	BD：消化外科	CA：小兒外科
CB：新生兒科	DA：疼痛科	EA：放射診斷科	EB：放射腫瘤科	EA：居家護理
GA：口腔顏面外科	HA：脊椎骨科			

4.

得轉回原醫療院所診療之試辦計畫代碼	說明
G5	西醫醫療資源不足地區改善方案
F2	牙醫醫療資源不足地區改善方案
C6	中醫醫療資源不足地區改善方案
G9	IDS 計畫
JA	收容對象醫療服務計畫

必 要 性	欄位 ID	資料名稱	格式	說明
-------------	-------	------	----	----

5.

特定個案轉出註記	說明
C6	中醫門診總額醫療資源不足地區改善方案
E2	照護機構院民轉出
EC	居家醫療照護整合計畫
F3	牙醫門診總額醫療資源不足地區改善方案
FT	牙醫門診總額醫療資源不足地區改善方案
G5	西醫醫療資源不足地區改善方案
G9	全民健康保險山地離島地區醫療給付效益提昇計畫
JA	提供保險對象收容於矯正機關者醫療服務計畫

6. 電話檢核說明：

一、「連絡電話」欄位為市話與手機號碼共用，可輸入 0-9 數值、小括號、連接號 (Dash) 與井字號 (#)，數值與符號皆為半形，長度至多 20 碼。

二、市話：

(一) 區碼為 2-4 碼，可用小括號或連接號 (Dash) 與後面號碼分隔 (或不使用符號)。

(二) 區碼後之號碼為 5-8 碼，可用連接號 (Dash) 將號碼分隔 (或不使用符號)。

(三) 若有分機，可使用井字號 (#) 分隔。

(四) 範例：

(02)2123-4567	02-2123-4567	(03)261-4567
03-2614567	(037)24-4567	037-24-4567
(049)600-4567	0496004567	(0836)6-4567
0836-6-4567	(02)2123-4567#123	

三、手機號碼：可用連接號 (Dash) 將號碼分隔 (或不使用符號)，例如：0910-123-456 或 0910123456。

7.

試辦計畫代碼	說明
01	轉診 Pre-ESRD 收案

8.

緊急傷病轉診原因 代碼	說明
01	無該專科醫師
02	有該科醫師，因故無法處理
03	儀器或設備不足

必要性	欄位 ID	資料名稱	格式	說明
	04	床位不足		
	05	處置與特殊治療量能滿載		
	06	病人或家屬要求		
	07	其他		

上傳資料內容限制說明

XML 格式設計有 5 種特殊字元，需作為資料格式判斷，如【表 4】，故欄位資料內容中出現此特殊字元時，請以**全形方式**申報。

【表 4】 須以全形符號申報之特殊字元

半形符號	全形符號	說明
<	<	小於
>	>	大於
&	&	且
'	「'」及「'」	單引號
"	「"」及「"」	雙引號