**自費疫苗媒體匯入檔格式說明**

                                                    114年3月

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **預防接種紀錄卡欄位說明** | | | | |
| 序號 | 欄位名稱 | 最大長度 | 必要 | 備註 |
| 1 | 身分證號 | 10 | Y/N | 國人請輸入身分證字號；外籍個案請輸入居留證號；新生兒未報戶口無須輸入，欄位保持空白。 |
| 2 | 姓名 | 20 | N |  |
| 3 | 性別 | 1 | N | 個案性別，F: 女生；M: 男生 |
| 4 | 出生日期 | 7 | Y | 民國yyyMMdd，補足七碼，如72年1月1日=0720101 |
| 5 | 同胎次序 | 1 | N | 多胞胎中的第n個嬰兒，單胞胎者，請輸入1 |
| 6 | 通訊地址 | 50 | N |  |
| 7 | 電話 | 12 | N | 建議輸入，以利後續追蹤。 |
| 8 | 父或母身分證號 | 10 | Y/N | 新生兒未報戶口時(即幼兒身分證未填寫)，此欄位為必填。 |
| 9 | 接種機構 | 10 | Y | 醫事機構代碼(十碼) 範例: 0123456789 |
| 10 | 接種日期 | 7 | Y | 民國年yyyMMdd，補足七碼。  如92年1月1日=0920101 |
| 11 | 疫苗種類 | 20 | Y | 請參閱「**自費疫苗名稱及代碼對照表**」(附件)，填入疫苗代碼 |
| 12 | 疫苗劑別 | 2 | Y/N | 請輸入接種劑次。  如MMR第二劑，請輸入2 |
| 13 | 疫苗批號 | 50 | Y | 請確實依照正確之批號輸入。  批號-CDC:中央常規含常規、流感及肺鏈  批號-HPA:公費人乳突病毒疫苗  批號-縣市代碼-hb:地方自購  批號:自費疫苗批號 |
| 14 | 疫苗廠商 | 12 | N | 疫苗廠牌 範例: 國光/賽諾菲/ |
| 15 | 疫苗型別 | 1 | Y | 1:中央公費  2:自費批號  3:地方自購 |
| 16 | 曾經接種流感疫苗 | 1 | N | F:未接種；T:曾接種 |
| 17 | 身分別 | 20 | Y/N | 曾已接種之疫苗種類與劑別，匯入時則需加註身分別。  #如疫苗種類：MMR、身分別：R01C、R01D  R01C：檢測未具抗體補種  R01D：建議定期/不定期的追加劑 |
| 18 | 接種站識別碼 | 20 | N | XXXXXXXXXXX，範例:9843010523\_177 |
| 19 | 期別 | 12 | N | XX，範例:01，即第一期 |
| 20 | 時段 | 5 | N | AM:上午；PM下午；NT:夜間 |
| 21 | 醫師 | 50 | N | XXX，範例:張志仁 |
| 22 | 接種位址 | 150 | N | XXXXXXXXXXXXX，範例:新北市土城區自由路2段3號 |
| 23 | 接種站名稱 | 70 | N | XXXXXXX，範例:張志仁小兒科診所 |

\* 以上欄位資料，請勿使用「,」逗號！

\* 檔案匯出格式為「\*.CSV」

\* 必要欄位：「Y」為必要、「N」為非必要、「Y/N」視情況為必要/非必要