

為避免表格誤填，而耽誤申請案處理的時間，特別製作申請表格填寫範例，內容是依據以往受理申請案之經驗，加註說明，以供參考，敬請不吝賜教。謝謝！

## 申請範例

### 全民健康保險研究資料庫 使用申請書

編號：\_\_\_\_\_

請依規定勾選申請類別。申請資格請參考網頁。

[http://www.nhri.org.tw/nhird/rule\\_02.htm](http://www.nhri.org.tw/nhird/rule_02.htm)

申請光碟片，請勾選一般申請；申請特殊需求，請勾選特殊需求。如二者都申請，請皆勾選。

| 所屬類別                                       | 申請類別   |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 非學術界研究類           | <input checked="" type="checkbox"/> 一般申請（須填寫光碟清單）    |
| <input checked="" type="checkbox"/> 學術界研究類 | <input checked="" type="checkbox"/> 特殊需求（須填寫特殊需求申請單） |

- 1.表格中每欄皆為必填，並請提供正確資料。
- 2.因處理案件須與您聯絡，請填寫可聯絡到您的電話。
- 3.聯絡地址請填寫單位之地址。
- 4.同一申請案各表單之研究主題請保持一致。

| 申請者資料  |                    |  |  |
|--------|--------------------|--|--|
| 姓名     |                    |  |  |
| 服務機構   |                    |  |  |
| 服務單位   |                    |  |  |
| E-mail |                    |  |  |
| 聯絡地址   |                    |  |  |
| 研究主題   | 全民健保資料庫重大傷病病患之分析研究 |  |  |

如有共同參與研究人員，請確實填寫。如無，則不用填寫。

| 共同參與研究人員清冊（不足請另紙填附） |       |    |              |
|---------------------|-------|----|--------------|
| 姓名                  | 機構/單位 | 職稱 | 聯絡電話/ E-mail |
|                     |       |    |              |
|                     |       |    |              |
|                     |       |    |              |

依規定本資料不得提供給研究以外之他人使用，故請務必提供處理分析資料之人員相關資料。

| 實際處理資料人員清冊（不足請另紙填附） |       |    |              |
|---------------------|-------|----|--------------|
| 姓名                  | 機構/單位 | 職稱 | 聯絡電話/ E-mail |
|                     |       |    |              |
|                     |       |    |              |
|                     |       |    |              |

1. 依規定本資料庫之資料除將資料下載至工作電腦主機以壹台為限，未經審核同意，不得以任何方式複製資料檔案，亦不得將檔案提供給研究以外之他人使用。
2. **特別提醒：如灌裝超過一台、或實際資料處理人與申請人分屬不同單位者，請務必填寫台數、地點、及原因。**

**資料灌裝機台數：**以壹台為限，超過壹台者或申請人與實際處理資料人員不同機構、單位時，請說明資料灌裝台數、地點、及原因，一併提出送審。

說明：



本院在提供資料時會將個人及機構辨識碼再加密一次。詳細說明請參考  
[http://www.nhri.org.tw/nhird/brief\\_04.htm](http://www.nhri.org.tw/nhird/brief_04.htm)

### 再加密方式

#### ■依申請案別

每個申請案用不同加密值進行加密，因此個別申請案之間，資料是無法相互串連。

同一申請人所有申請案之資料都用相同加密值加密，因此同一申請者所申請之資料皆可相互串連。申請人須符合下列每一項資格，且須檢附相關資料及論文。

依申請人別，請檢附下列資料，經審查通過後可採行之。

1. 申請人現職須為學術研究職務者，請附申請人簡歷（學、經歷、研究領域、研究領域、代表著作等）。
2. 申請人須使用二次(含以上)本資料庫資料進行研究者，方可申請。請附申請使用本健保資料庫之紀錄，申請資料可查詢申請資料查詢系統 <http://registry.nhri.org.tw/cd/index.asp> 網頁。
3. 請列舉過去五年內，申請人利用本健保資料進行研究發表於 SCI、SSCI、TSSCI 之 journals，或國科會認可之優良期刊之論文清單。
4. 申請案為國科會，或其他政府機關、學術研究機構之研究計畫，請提出相關資料（如：國科會核定清單等）佐證。
5. 如有特殊原因，不符合上述任一規定者，請提出說明。（請另紙填附）

## 研究計畫摘要

請勾選研究領域。

一、請選擇所屬研究領域：

- 公共衛生學 社會學科 醫管、衛政 護理 醫學 醫學工程 藥學  
環境醫學 經濟、企管 資訊 法律 統計 其他\_\_\_\_\_

二、研究計畫主題：全民健保資料庫重大傷病病患之分析研究

三、計畫執行年限：

本研究計畫為97/07/01~99/06/30之二年期計畫，預估研究所需之資料年度為民國90-97年度之資料。

如為一年期以上之研究計畫，須說明研究計畫執行年限。毋需檢附計畫書。

四、研究計畫摘要：(以一頁為限)

除敘述研究計畫內容外，並請說明所申請之資料如何應用於研究上，以利審查作業進行。

1. 請填寫申請人姓名、單位及研究主題。
2. 請於簽署前先詳讀相關規定。

## 使用同意書

本人\_\_\_\_\_任職於(單位名稱) \_\_\_\_\_茲向財團法人國家衛生研究院申請「全民健康保險研究資料庫」(以下簡稱本資料庫)資料檔案作為(研究主題)全民健保資料庫重大傷病病患之分析研究研究之用,並同意恪遵下列事項:

1. 本人同意使用本資料庫或發表使用本資料之研究成果時必須遵守「電腦處理個人資料保護法」及相關法令之規定,不得侵犯個人隱私,亦不得藉以辨識個別單位。
2. 本人已閱讀「國家衛生研究院全民健康保險研究資料庫申請使用作業要點」,對本資料庫之資料使用及研究成果,本人同意完全遵照「國家衛生研究院全民健康保險研究資料庫申請使用作業要點」及相關規定辦理。
3. 本人同意資料檔案僅限申請書所列共同參與研究人員使用,且負責監督使用資料人員遵守本資料庫使用之相關規定,本人願意對共同參與研究人員使用資料之行為擔負連帶保證責任。
4. 本人同意遵守除將資料下載至工作電腦主機外,未經審核同意,不得以任何方式複製資料檔案,亦不得將檔案提供給研究以外之他人使用。
5. 本人同意本資料庫之利用以研發為目的,不得作為其他用途。
6. 本人同意發表論文時,於「Acknowledgment」或其他適當章節標示資料來源及如下文字:

「本研究部分資料來源為衛生署中央健康保險局提供、財團法人國家衛生研究院管理之『全民健康保險研究資料庫』。文中任何闡釋或結論並不代表衛生署中央健康保險局、或財團法人國家衛生研究院之立場。」

“This study is based in part on data from the National Health Insurance Research Database provided by the Bureau of National Health Insurance, Department of Health and managed by National Health Research Institutes. The interpretation and conclusions contained herein do not represent those of Bureau of National Health Insurance, Department of Health or National Health Research Institutes.”

7. 如違反任何相關法令規定所致一切後果,由本人負全部責任。
8. 本使用同意書之適用法律以中華民國法律為準據法,本人同意如有訴訟,以臺灣苗栗地方法院為第一審管轄法院。

**本人確認已詳細閱讀相關規定,完全瞭解其內容**

申請人簽章: \_\_\_\_\_ 日期: 民國 \_\_\_\_\_

單位主管/  
機關首長簽章: \_\_\_\_\_ 日期: 民國 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

1. 本欄請由申請人之單位主管或機構首長簽署,並請蓋單位或機構印信。
2. 請確實填寫日期。

申請光碟片者須填寫此表格

NHIRD-AP-007

全民健康保險研究資料庫

光碟片檔案清單

1. 請填寫所需申請光碟片之年度、編號、及使用之檔案名稱。
2. 每年度光碟片數可能會不相同，填寫時請先確認光碟編號及片數。
3. 如申請之光碟一組不止一片，可將編號併寫，請參考範例如 TN95HV01-06。

請依據本院網頁(<http://www.nhri.org.tw/nhird>)所載明之資料填寫，不足請另紙填附。

| 資料年度 | 光碟片編號       | 片數 | 使用之檔案名稱             |
|------|-------------|----|---------------------|
| 95   | AN9501      | 1  | 基本資料檔               |
| 95   | AN9502      | 1  | 重大傷病證明明細檔           |
| 95   | TN95HV01-06 | 6  | 門診治療處方明細檔(1-12 月)   |
| 95   | TN95DD01-03 | 3  | 住院醫療費用清單明細檔(1-12 月) |
| 94   | AN9401      | 1  | 基本資料檔               |
| 94   | AN9402      | 1  | 重大傷病證明明細檔           |
| 94   | TN94HV01-06 | 6  | 門診治療處方明細檔(1-12 月)   |
| 94   | TN94DD01-03 | 3  | 住院醫療費用清單明細檔(1-12 月) |
|      |             |    |                     |
|      |             |    |                     |
|      |             |    |                     |
|      |             |    |                     |
|      |             |    |                     |

## 申請特殊需求者須填寫此表格

### 全民健康保險研究資料庫

#### 特殊需求申請單

填寫前請務必詳讀每項說明。  
請注意：特殊需求請務必提列擷取條件。

**說明：**

1. 特殊需求係指申請者提出其研究計畫所需之資料，經本院審查通過，需由本資料庫另行擷取部分資料者。故請務必提出資料擷取條件（含抽樣方式）。
2. 若您所需的資料於現有之基本資料檔、系統抽樣檔、特定主題分檔光碟片中，請勿申請！
3. 請注意本資料庫之使用限制，部分欄位已加密無法與外部資料串檔。
4. 請詳細填寫以下內容，此為審查時之重要依據。（不足請另紙填附）

同一申請案各表單研究主題須一致。

|          |                    |
|----------|--------------------|
| 一、研究計畫主題 | 全民健保資料庫重大傷病病患之分析研究 |
|----------|--------------------|

請勾選檔案名稱，可複選。但請勿自行新增或修改檔案名稱。

|                      |   |
|----------------------|---|
| 二、檔案名稱<br>(請勾選需要的檔案) | <input type="checkbox"/> 門診處方及治療明細檔(CD)<br><input type="checkbox"/> 門診處方醫令明細檔(OO)<br><input type="checkbox"/> 住院醫療費用清單明細檔(DD)<br><input type="checkbox"/> 住院醫療費用醫令清單明細檔(DO) |
|----------------------|---|

填寫時請先確認本資料庫提供資料之年度範圍。

|        |                      |
|--------|----------------------|
| 三、資料期間 | 90 年 1 月 至 95 年 12 月 |
|--------|----------------------|

請務必詳細填寫擷取條件。資料代碼間之關聯為交集(and)或聯集(or)，則請詳細說明。

|                                     |  |
|-------------------------------------|--|
| <p>四、資料擷取條件說明(請依譯碼簿之變項名稱明列擷取條件)</p> | <p>此欄請書寫如何自檔案中擷取所需之資料,例舉常用 3 種範例如下,此範例僅作如何填寫之參考,並不具任何特別意義:</p> <p><b>範例一:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 自 90 至 95 年度門診處方治療明細檔(CD)中擷取欄位為「部份負擔代號(part_no)」其值為"001"者,並串連其相對應之門診處方醫令明細檔(OO)之資料。</li> <li>2. 自住院醫療費用清單明細檔(DD)中擷取欄位為「部份負擔註記(part_matrk)」其值為"001"者,並串連其相對應之住院醫療費用醫令清單明細檔(DO)之資料。</li> </ol> <p><b>範例二:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 自 86 至 94 年度之門診處方及治療明細檔(CD)中擷取國際疾病分類號一(ACODE_ICD9_1)、國際疾病分類號二(ACODE_ICD9_2)、國際疾病分類號三(ACODE_ICD9_3)此 3 個欄位中其任一值前三碼為 282、286、140-239 之 ID 資料。</li> <li>2. 自 90 至 95 年度之住院醫療費用清單明細檔(DD)中擷取主診斷代碼(ICD9CM_CODE)、次診斷代碼一(ICD9CM_CODE_1)、次診斷代碼二(ICD9CM_CODE_2)、次診斷代碼三(ICD9CM_CODE_3)、次診斷代碼四(ICD9CM_CODE_4)此五個欄位中其任一值前三碼為 282、286、140-239 之 ID 資料。</li> <li>3. 將上述 1-2 點擷取出之 ID 進行歸人後,再依歸人 ID 擷取 90-95 年度門診處方及治療明細檔(CD)、住院醫療費用清單明細檔(DD)之就醫資料,並串連其相對應之門診處方醫令明細檔(OO)、住院醫療費用醫令清單明細檔(DO)之資料。</li> </ol> <p><b>範例三:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 自 89 至 94 年度門診處方醫令明細檔(OO)中擷取 XXX 類藥品項之藥品代號(DRUG_NO)(如附件)或支付代碼值為 XXXXXXXX 者之任一值者,再串連其對應門診處方及治療明細檔(CD)之資料。</li> </ol> |
|-------------------------------------|--|



|                   |  |
|-------------------|--|
| 五、資料擷取內容與研究關連性之說明 | (此欄必填)   |
| 六、該研究計畫是否得到相關機構支助 | <p style="text-align: center;">(此欄必填)</p> <input type="checkbox"/> 是<br><input type="checkbox"/> 國科會研究計畫，計畫編號_____   |
| 七、預期貢獻            | (此欄必填)   |
| 八、是否願意提早公開所擷取之資料檔 | <p style="text-align: center;">(此欄必填)</p> <p>未來是否願意提早在兩年內公布資料擷取條件與內容由國衛院以特定主題分檔方式提供其他研究者申請使用</p> <input type="checkbox"/> 願意，預計於資料取得後_____年(月)後由國衛院提供其他研究者使用                                       |
| 九、過去是否使用過健保資料庫    | <p style="text-align: center;">(此欄必填)</p> <input type="checkbox"/> 否<br><input type="checkbox"/> 是(請回答下列問題)<br>資料來源：<br><input type="checkbox"/> 健保局<br><input type="checkbox"/> 國衛院<br>申請人姓名_____ |

請填寫可確認擷取條件之聯絡人資料。

|     |    |  |        |  |
|-----|----|--|--------|--|
| 聯絡人 | 姓名 |  | 電話     |  |
|     | 單位 |  | E-mail |  |