

æÖtØîîÛiÿÛäcöÖi ÆaÖi ÜÖi ói ði ìiäÛiîðîî (ALL Inpatient Claim Data File Specification)

ceÖi	æÖtØîîÛi	2565						2566	
		ö÷	ÖÜ	ÿÜ	Ö÷	ÆÜ	ó÷	íÜ	öÜ
1	ÿÛaÖ îðîî ðäcöcöÜið æÛiîðîî (IPN ce æÖtØîîÛi								
2	îiöÖiÿ ðäcöcöîîIPNîîðonline								
3	ìÿiÖiÿÛäcöîîIPNi ÜÆ								
4	ìÿiÖiÿÛäcöîîIPNcîðîî								
5	ÿÛäcöîîIPNü ÜÖiÿÛäcöîîð								
6	ÿÛäcöîîIPNîî ÖÜiÿ îó÷i cæ (äcöcöÛiîÿ î÷ÆÜcö ÖÜ ìð5ð6								ðñcæð