



文件名稱：居護所開業作業程序

權責單位：醫政科

頁碼/總頁數： 1/2

一、請業者(函該機構同仁)準備以下資料:

- (一)雲林縣醫事人員異動申請書(護師公會先行辦理)。
- (二)來函申請開業(需註記開業時間，並核機構大小章)。
- (三)負責護理人員證書正反面影本、年資證明、照片 2 吋 1 張。
 - *負責人應具備從事臨床護理工作年資:護理師 4 年以上；護士 7 年以上。
- (四)醫事人員名冊與其證書正反面影本及執業登錄所需文件:
 - 1. 雲林縣醫事人員。
 - 2. 異動申請書。
 - 3. 身分證影本。
 - 4. 醫事人員證書正(影)本。
 - 5. 在職證明。
 - 6. 照片 1 吋 1 張。
 - 7. 公會會員證明文件及學分證明。
- (五)建築物合法使用證明文件:
 - 1. 使用執照類別:需為 G2。
 - 2. 建物及土地所有權狀。
 - 3. 機構平面簡圖(以平方公尺註明樓層、各隔間面積、用途說明及總面積)。
 - *機構應有獨立空間及出入口。

二、計畫書【一式 2 份】

- (一)護理機構名稱、設置類別、申請人、組織架構、人員配置等相關基本資料。
- (二)設置目的、當地資源概況、服務對象之條件、服務區域、病人轉介流程、服務品質管理及營運後三年內機構業務預估。
- (三)機構地址、總樓地板面積及樓層平面配置圖。
- (四)經費需求、來源及使用計畫。
- (五)設置進度、預定開業日期及收費。

三、護理服務設施:

- (一)應有護理紀錄放置設施。
- (二)應有醫材儲藏設施。

四、與鄰近醫院訂定轉介關係之契約:

待機構成立後再行簽訂契約。



雲林縣衛生局

訂定/修正日期：2021/11/10

文件名稱：居護所開業作業程序

權責單位：醫政科

頁碼/總頁數： 2/2

五、市招招牌：

待業者裝置畢後請聯絡本局前往查核。

六、來函說明：

XXX(負責人) 函

機關地址:XXXXXXXXXXXX

聯絡人:000

聯絡電話:XXXXX

電子郵件信箱:000@...

受文者:雲林縣衛生局

申請日期:中華民國 月 日

發文字號:XXX字第XXX號

速別:普通

密等及解密條件或保密期限:普通

附件:

主旨:

說明:

正本:雲林縣衛生局

副本:XXX(負責人)

負責人蓋章