

# 雲林縣衛生局「申辦需知」

111.05 修訂

|      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 主題   | 診所變更登記事項申請說明                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| 申請方式 | 醫政科申辦、網路申辦                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| 作業流程 | <p>一、 如變更事項須派員實地勘查，請至少於變更前 7-10 天，致電至本局醫政科申請派案，由承辦人聯繫稽查人員進行實地勘察。</p> <p>二、 如領有管制藥品登記證，請先洽藥政及毒品防制科辦理變更登記。</p> <p>三、 填寫雲林縣診所變更登記事項申請書或至「醫事人員及醫事機構線上申辦網站」(網址：<a href="https://euserice.mohw.gov.tw/">https://euserice.mohw.gov.tw/</a>)申請。</p> <p>四、 至公會申請公會證明。</p> <p>五、 檢送應備文件至本局醫政科受理。</p> <p>六、 審查結果符合，發文通知。</p> |
| 受理時間 | 上班時間(上午 8 時至 12 時，下午 1 時 30 分至 5 時 30 分)                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| 申請資格 | 診所負責人                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| 應備文件 | 如後附                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| 費用   | 診所開業執照規費 1000 元<br>醫事人員執業執照規費 300 元/人                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| 服務單位 | 醫政科                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| 連絡電話 | TEL:5373488 分機 163、173、176<br>FAX:5344076                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| 處理天數 | 審查結果符合且收件後 7 天                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| 備註   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |

診所變更事項相關文件一覽表

|         |                       | 增刪病床 | 增刪服務設施 | 增刪診療科別 | 變更名稱 | 變更地址 | 變更樓地板面積 |
|---------|-----------------------|------|--------|--------|------|------|---------|
| 是否需現場審查 |                       | V    | V      |        | V    | V    | V       |
| 應備資料    | 申請表                   | V    | V      | V      | V    | V    | V       |
|         | 開業執照                  | V    | V      | V      | V    | V    |         |
|         | 執業執照                  |      |        | V      | V    |      |         |
|         | 6 個月內 1 吋照片 2 張       | V    |        |        | V    | V    |         |
|         | 身分證正反面影本              | V    | V      | V      | V    | V    | V       |
|         | 符合登記診療科別之<br>專科醫師證書影本 |      |        | V      |      |      |         |
|         | 公會證明(或用印)             |      |        | V      | V    | V    |         |
|         | 平面圖                   | V    | V      |        |      | V    | V       |
|         | 建築物使用執照影本<br>或合法房屋證明  |      |        |        |      | V    | V       |
|         | 委託書<br>(非本人申請則須檢附)    | V    | V      | V      | V    | V    | V       |
| 費用      | 開業執照規費                | V    |        | V      | V    | V    |         |
|         | 執業執照規費                |      |        | V      |      |      |         |