

# 臺南市長期照顧服務人員辦理認證申請表

※申請  認證  更新  補發/換發認證

申請日期： 年 月 日

<b>中文姓名</b>		<b>性別</b>	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
<b>英文姓名</b>	(請以正楷書寫/填入與護照相同之英文姓名，如未填寫逕以漢語拼音轉換，不得異議)		
<b>出生年月日</b>	年 月 日	<b>身分證字號/ 護照號碼</b>	
<b>電子郵件</b>		<b>國籍</b>	
<b>聯絡電話</b>	手機： 市話：	<b>最高學歷</b>	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 國小 <input type="checkbox"/> 國中 <input type="checkbox"/> 高中(職) <input type="checkbox"/> 大專 <input type="checkbox"/> 碩士 <input type="checkbox"/> 博士
<b>戶籍地址</b>	□□□-□□		
<b>聯絡地址</b>	□□□-□□		
<b>原證明字號</b>	_____長照__字 第_____號 <small>(申請更新/補發/換發認證，請填入原證明文件之證明字號)</small>		
<b>資格類別 及 職業類別</b>	第一款人員： <input type="checkbox"/> 照顧服務員 <input type="checkbox"/> 教保員及訓練員 <input type="checkbox"/> 生活服務員 <input type="checkbox"/> 家庭托顧服務員 第二款人員： <input type="checkbox"/> 居家服務督導員 第三款人員： <input type="checkbox"/> 社會工作師 <input type="checkbox"/> 社會工作人員 <input type="checkbox"/> 醫事人員 第四款人員： <input type="checkbox"/> 照顧管理專員 <input type="checkbox"/> 照顧管理督導 第五款人員： <input type="checkbox"/> 中央主管機關公告長照服務相關計畫之個案評估、個案管理及提供服務人員(預防及延緩失能之專業師資、指導員、協助員、失智照護之個案管理員、出院準備之評估人員、社區整體照顧服務體系及其他計畫相關人員)		
身份證明正面影本浮貼處 (原證明正面影本浮貼處)	身份證明反面影本浮貼處 (原證明反面影本浮貼處)		

申請人簽章： \_\_\_\_\_



蓋章

## 申請文件檢核表

檢附項目	申請項目	認證	認證更新	補/換發認證		登錄
				遺失	損壞	
申請表		▲	▲	▲	▲	▲
申請認證費用		▲	▲	▲	▲	
身分證明文件(正反面影本)		▲		▲		
近3個月內1吋正面脫帽半身相片二張		▲	▲	▲	▲	
符合資格證明文件(正本及影本)		▲				
完成訓練之證明文件(正本及影本)		▲				
原領認證證明文件			▲		▲	
繼續教育之證明文件			▲			
具結書				▲	▲	
長照人員認證證明文件(正本及影本)						▲
長照服務機構出具之服務證明文件						▲

※ 請備齊上述申請文件，並務必攜帶正本文件以利審核作業，若檢附之文件有缺漏時，請恕退件並重新提出申請。

### 注意事項

- (一) 長照人員認證證明文件有效期間為六年。
- (二) 有繼續從事長照服務必要者，應於有效期限屆滿前六個月內，提出申請認證更新。  
逾有效期限申請更新者，應提供以申請更新日前六年內完成之繼續教育之證明文件。
- (三) 長照人員應自認證證明文件生效日起，每六年接受繼續教育專業相關課程，積分合計需達120點以上。
- (四) 長照機構應於長照人員提供服務前，提出申請長照人員登錄。
- (五) 申請長照人員認證者，收取規費新臺幣一百元；為鼓勵原已從事長照服務人員繼續提供長照服務，於一百零八年六月二日前辦理認證免繳納規費。
- (六) 因故無法親自辦理，應詳填委託書；受託代辦人請攜帶身分證明文件及印章辦理。
- (七) 辦理之服務時間：週一至週五(國定例假日休息) 上午08:30-12:00、下午13:30-17:30。

臺南市政府審核

受理申請日期：      年      月      日

<input type="checkbox"/> 檢附文件符合認證規定，自____年____月____日認證生效。		
<input type="checkbox"/> 檢附文件未符合認證規定： <input type="checkbox"/> 資格類別不符 <input type="checkbox"/> 檢附文件缺漏_____		
退還檢附文件之正本及影本資料，請重新提出申請。		
承辦人	業務主管	機關首長