4-1

臺南市護理機構開業申請書 109.06

<table>
<tr><td colspan="2">機構名稱</td><td colspan="3">機構地址</td><td>病床數</td><td>電話</td></tr>
<tr><td colspan="2"></td><td colspan="3"></td><td>許可：　　床
開放：　　床</td><td></td></tr>
<tr><td rowspan="2">申請人</td><td>負責人姓名
代表人或法人名稱</td><td colspan="5"></td></tr>
<tr><td>地址（事務所）</td><td colspan="5"></td></tr>
<tr><td rowspan="3">負責護理人員</td><td>姓 名</td><td></td><td>籍貫</td><td>省
縣(市)</td><td>出生日期</td><td>民國　　年　　月　　日</td></tr>
<tr><td>地 址</td><td colspan="3"></td><td>身分證
統一編號</td><td></td></tr>
<tr><td colspan="3">學歷：</td><td colspan="3">醫事人員證書字號：　　字第　　號</td></tr>
<tr><td rowspan="4">工作人員</td><td colspan="6">護理人員姓名：</td></tr>
<tr><td colspan="6"></td></tr>
<tr><td colspan="6">照顧服務員/嬰兒照顧人員姓名：</td></tr>
<tr><td colspan="6"></td></tr>
<tr><td rowspan="2">契約醫院</td><td colspan="2">名稱</td><td colspan="2">地址</td><td colspan="2">醫院開業執照機構代碼</td></tr>
<tr><td colspan="2"></td><td colspan="2"></td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>檢附文件</td><td colspan="4">一、建築物平面簡圖
二、建物使用執照影本及建築主管機關核准之使用執照圖說
三、主管機關許可設置或擴充文件
四、與評鑑合格醫院訂定之契約
五、負責護理人員身分證、證書正反面影本及經歷資格證明文件
六、護理人員及照顧服務員/嬰兒照顧人員名冊表（含護理人員證書、照顧服務員/嬰兒照顧人員受訓證書影本）
七、建築物合法使用證明文件：
（一）建築物室內裝修合格證明
（二）建物及土地所有權狀
（三）地籍圖謄本
（四）租賃契約（所有人者免附）
八、環保機關審查事業廢棄物清理計畫書同意文件
（居家護理所免附）
九、生物醫療廢棄物委託清除契約書
十、消防局消防安全設備查驗合格函及核准竣工圖影本
十一、飲用水樣品檢測報告（附飲水設備照片）
十二、緊急災難應變計畫
十三、醫療機構附設者附開業執照影本
十四、收費標準（附公文）
十五、設施設備項目清冊
十六、建築物公共安全檢查簽證申報書
十七、無障礙設施勘驗合格證明</td><td colspan="2">申請人：

簽章

申請日期：

年　　月　　日</td></tr>
</table>

第　　層　　決行

承辦人	股　　長	技　　正	科　　長	局　　長