

桃園市護理機構申請書

機構名稱			地址		
開業執照號碼			電話		
負責人		出生年月日		身分證字號	
類別	需 附 證 件				
<input type="checkbox"/> 護理之家 <input type="checkbox"/> 產後護理 <input type="checkbox"/> 居家護理 <input type="checkbox"/> 日間照護	開 業		歇 業		
	檢 附 文 件	<input type="checkbox"/> 負責人公會入會證明 <input type="checkbox"/> 負責人身分證影本 1 份 <input type="checkbox"/> 建築物使用執照(含圖說)及建築物所有權狀 <input type="checkbox"/> 非本人所有，應加附租賃契約 <input type="checkbox"/> 內部配置圖 <input type="checkbox"/> 機構內執業登記醫事人員異動申請書(全部醫事人員) <input type="checkbox"/> 負責人照片 1 張	檢 附 文 件	<input type="checkbox"/> 負責人公會退會證明 <input type="checkbox"/> 開業執照正本繳回 <input type="checkbox"/> 執業執照正本繳回 <input type="checkbox"/> 機構內執業登記醫事人員異動申請書(全部醫事人員) <input type="checkbox"/> 市招拆除證明或預定拆除日期 <input type="checkbox"/> 網際網路網頁資料移除切結書 <input type="checkbox"/> 病歷保存管理方式及公告說明切結書	
變 更					
原發事項	變 更 事 項	<input type="checkbox"/> 原址由另名護理人員申請變更負責人 <input type="checkbox"/> 地址變更(因地籍整併) <input type="checkbox"/> 機構名稱變更 <input type="checkbox"/> 其他：			
變更後登記事項		檢 附 文 件	<input type="checkbox"/> 開業執照正本繳回 <input type="checkbox"/> 執業執照正本繳回 <input type="checkbox"/> 醫事人員專業證書影本 <input type="checkbox"/> 負責人照片 1 張 <input type="checkbox"/> 建築物使用執照及建築物所有權狀 <input type="checkbox"/> 建物非本人所有，應加附租賃契約 <input type="checkbox"/> 機構內執業登記醫事人員異動申請書(全部醫事人員) <input type="checkbox"/> 其他：		
公會異動證明	<input type="checkbox"/> 已入會 <input type="checkbox"/> 已退會 <input type="checkbox"/> 已變更	公會承辦人：			
中華民國 年 月 日 申請人簽章： 蓋章：					
備註					