

113 年度臺北市政府衛生局 心理師執業機構 - 法規標準督導考核自評表



機構類別：心理治療所 心理諮商所

機構名稱			
機構地址			
設置許可字號	開業執照日期（設立日期）： 年 月 日 開業核准公文文號：【 年 月 日 字第 號】		
機構代碼		負責人	
機構聯絡人		聯絡電話	
E-mail		傳真電話	

113 年度臺北市政府衛生局
心理師執業機構 - 法規標準督導考核自評表

目 錄

表 1、基本資料查核表

表 2、法規標準督導考核項目表

（一）人員配置

（二）法定業務規範

（三）設施設置

（四）通訊心理諮商業務規範

表 3、法規標準督導考核結果彙整表

附表 A1 心理師執業登錄名冊暨支援報備資料表（機構執登者）

附表 A2 心理師支援報備資料表（非機構執登者）

附表 B 心理師執業機構服務項目暨收費標準彙整表

附表 C 心理師執業機構通訊心理諮商服務項目暨收費標準彙整表

【表 1】基本資料查核表

心理師法第 29 條規定：「心理治療所或心理諮商所應依法令規定或依主管機關之通知，提出報告；並接受主管機關對其人員、設備、衛生、安全、收費情形、作業等之檢查及資料蒐集。」

編號	項目	內容
1	人力配置(含負責人)	1.臨床心理師：專任 人；兼任 人。 2.諮商心理師：專任 人；兼任 人。 3.其他行政人員：(職稱) ； 人。 註：專任以執登為主，兼任以支援報備為主。
2	服務對象(可複選)	<input type="checkbox"/> 一般市民 <input type="checkbox"/> 特約企業員工 <input type="checkbox"/> 弱勢族群(○中低收入戶○單親○學生○身心障礙者：身障與精障人數：_____) <input type="checkbox"/> 其他：_____
3	約診方式(可複選)	<input type="checkbox"/> 電話約診 <input type="checkbox"/> 網路約診 <input type="checkbox"/> 現場約診 <input type="checkbox"/> 電子郵件 <input type="checkbox"/> 他單位轉介 <input type="checkbox"/> 其他：_____
4	年服務量	112 年服務個案人數：_____人_____人次 113 年服務個案人數：_____人_____人次
5	公共衛生服務	如 112 年起有接受政府部門辦理補助心理衛生業務，請填寫： (案名/年度/核准單位) _____ (案名/年度/核准單位) _____ (案名/年度/核准單位) _____ (案名/年度/核准單位) _____

<p style="text-align: center;">6</p>	<p style="text-align: center;">前次實地督導考核建議 改善事項辦理情形</p>	
<p style="text-align: center;">7</p>	<p style="text-align: center;">書面資料項目</p>	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/>心理師執業登錄名冊暨支援報備資料表（機構執登者）（附表 A1） <input type="checkbox"/>執登人員執業執照及證書影印造冊 <input type="checkbox"/>心理師支援報備資料表（非機構執登者）（附表 A2） <input type="checkbox"/>支援報備人員執業執照及證書影印造冊 <input type="checkbox"/>心理師執業機構服務項目暨收費標準彙整表(附表 B) <input type="checkbox"/>心理師執業機構通訊心理諮商服務項目暨收費標準彙整表(附表 C) <input type="checkbox"/>支援報備核准函或下載醫事系統核准表單 <input type="checkbox"/>心理師加入公會證明影本 <input type="checkbox"/>考核區間之個案服務紀錄及非考核年度紀錄 <input type="checkbox"/>機構轉介醫療資源、轉介單、機制或辦法及紀錄等相關佐證資料 <input type="checkbox"/>考核區間開立之收費明細表及收據存根 <input type="checkbox"/>通訊心理諮商計畫書、通訊心理諮商紀錄（含初診及告知同意書）、收費明細表及收據 <input type="checkbox"/>實習生及督導（含年資紀錄）名冊 <input type="checkbox"/>實習生督導紀錄 <input type="checkbox"/>本局核備之機構平面簡圖

【表 2】法規標準督導考核項目表（粗體字及□項目請逐項檢視並勾選）

項目一、人員配置

考評項目	相關法規依據	考評細項說明與查核	佐證資料	考評結果	備註
1-1. 執業登記	<p>心理師法第 7 條規定：心理師應向執業所在地直轄市、縣（市）主管機關申請執業登記，領有執業執照，始得執業。</p> <p><input type="checkbox"/> 已知悉上述法規規定。</p>	<p><input type="checkbox"/> 1-1-1 機構提供之執登人員名冊與醫事系統登錄名冊一致</p> <p><input type="checkbox"/> 1-1-2 機構執登人員均具效期內執業執照及證書影本備查</p>	<p>1. 【附表 A1】心理師執業登錄名冊暨支援報備資料表(機構執登者)</p> <p>2. 執登人員執業執照及證書影印造冊。</p>	<p><input type="checkbox"/> 符合</p> <p><input type="checkbox"/> 不符合</p> <p><input type="checkbox"/> 不適用</p>	
1-2. 支援報備	<p>心理師法第 10 條規定：心理師執業以一處為限，並應在所在地直轄市、縣（市）主管機關核准登記之醫療機構、心理治療所、心理諮商所或其他經主管機關認可之機構為之。但機構間之支援或經事先報准者，不在此限。</p> <p><input type="checkbox"/> 已知悉上述法規規定。</p>	<p><input type="checkbox"/> 1-2-1. 機構提供之支援報備人員名冊與醫事系統登錄名冊一致</p> <p><input type="checkbox"/> 1-2-2 機構支援報備人員均具效期內執業執照及證書影本備查</p> <p><input type="checkbox"/> 1-2-3 機構存有支援報備人員服務之支援報備核准函或下載醫事系統核准表單(影本或電子檔)</p> <p><input type="checkbox"/> 1-2-4 現場抽查之諮商或治療報告，服務時段支援報備人員均依法事先報准</p>	<p>1. 【附表 A2】心理師支援報備資料表(非機構執登者)造冊。</p> <p>2. 支援報備人員執業執照及證書影印。</p> <p>3. 支援報備人員服務之支援報備核准函或下載醫事系統核准表單(電子檔或紙本影本)。</p>	<p><input type="checkbox"/> 符合</p> <p><input type="checkbox"/> 不符合</p> <p><input type="checkbox"/> 不適用</p>	
1-3. 加入公會	<p>心理師法第 12 條規定：心理師執業，應加入所在地臨床心理師或諮商心理師公會。</p> <p><input type="checkbox"/> 已知悉上述法規規定。</p>	<p><input type="checkbox"/> 1-3-1. 機構執登人員及支援報備人員均具加入公會證明影本</p>	<p>1. 執登人員及支援報備人員加入公會證明影本(當年度有效會員證明之公會公函)之電子檔或紙本影本</p>	<p><input type="checkbox"/> 符合</p> <p><input type="checkbox"/> 不符合</p> <p><input type="checkbox"/> 不適用</p>	

<p>1-4 配戴執照</p>	<p>醫療法施行細則第 47 條規定：醫療機構之醫事人員執業時，應配戴身分識別證明。</p> <p><input type="checkbox"/> 已知悉上述法規規定。</p>	<p><input type="checkbox"/> 1-4-1 心理師配戴效期內之執業執照</p>		<p><input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合 <input type="checkbox"/> 不適用</p>	
----------------------------	---	---	--	--	--

項目二、法定業務規範

考評項目	相關法規依據	考評細項說明與查核	佐證資料	考評結果	備註
<p>2-1. 治療紀錄 記載項目 規定</p>	<p>心理師法第 15 條規定：心理師執行業務時，應製作紀錄，並載明下列事項：</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 個案當事人之姓名、性別、出生年月日、國民身分證統一編號及地址。 2. 執行業務之情形及日期。 3. 其他依規定應載明之事項。(如：醫療法第 68 條規定，醫療機構應督導其所屬醫事人員於執行業務時，親自記載病歷或製作紀錄，並簽名或蓋章及加註執行年、月、日。前項病歷或紀錄如有增刪，應於增刪處簽章或蓋章及註明年、月、日；刪改部分，應以畫線去除，不得塗燬。) <p><input type="checkbox"/> 已知悉上述法規規定。</p>	<p><input type="checkbox"/> 2-1-1. 現場抽查 5 份個案紀錄(若有支援報備人員至少抽查 3 份,提供服務者以不重複為原則)</p> <p><input type="checkbox"/> 2-1-2. 每份紀錄應載明本項法規所列事項。</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> 當事人姓名 <input type="checkbox"/> 當事人性別 <input type="checkbox"/> 出生年月日 <input type="checkbox"/> 身分證統一編號 <input type="checkbox"/> 地址 <input type="checkbox"/> 執業業務日期 <input type="checkbox"/> 執行業務情形 <p><input type="checkbox"/> 2-1-3. 每份紀錄修改處應簽章與加註執行日期。</p> <p><input type="checkbox"/> 2-1-4. 每份紀錄修改處應以畫線去除，無塗燬。</p>	<p>考核區間之個案服務紀錄</p>	<p><input type="checkbox"/> 1. 符合</p> <p><input type="checkbox"/> 2. 不符合</p> <p><input type="checkbox"/> 3. 不適用</p>	

<p>2-2. 轉診規定</p>	<p>心理師法第 16 條規定：心理師執行業務發現個案當事人疑似罹患精神官能症、精神病或腦部心智功能不全疾病時，應予轉診。</p> <p><input type="checkbox"/> 已知悉上述法規規定。</p>	<p><input type="checkbox"/> 2-2-1. 機構針對本項法規規定個案具轉介醫療資源清單、轉介單、機制、辦法或流程圖。</p> <p><input type="checkbox"/> 2-2-2. 現場抽查之諮商或治療報告，如有疑似本項法規規定個案，具轉介紀錄留存。</p>	<p>1. 機構轉介醫療資源清冊、轉介單、機制、辦法或流程圖。</p> <p>2. 考核區間之個案服務紀錄</p>	<p><input type="checkbox"/> 1. 符合</p> <p><input type="checkbox"/> 2. 不符合</p> <p><input type="checkbox"/> 3. 不適用</p>	
<p>2-3. 其他醫療行為禁止</p>	<p>心理師法第 18 條規定：心理師執行業務時，不得施行手術、電療、使用藥品或其他醫療行為。</p> <p><input type="checkbox"/> 已知悉上述法規規定。</p>	<p><input type="checkbox"/> 2-3-1. 機構現場查核無手術、電療、使用藥品或其他醫療行為及設備用品。</p>		<p><input type="checkbox"/> 1. 符合</p> <p><input type="checkbox"/> 2. 不符合</p> <p><input type="checkbox"/> 3. 不適用</p>	
<p>2-4. 執照、收費標準揭示規定</p>	<p>心理師法第 24 條規定：心理治療所或心理諮商所應將其開業執照、收費標準及所屬臨床心理師、諮商心理師之臨床心理師證書、諮商心理師證書，揭示於明顯處。</p> <p><input type="checkbox"/> 已知悉上述法規規定。</p>	<p><input type="checkbox"/> 2-4-1. 現場查核以下資料均明顯揭示（須張貼掛出）：</p> <p><input type="checkbox"/> 開業執照</p> <p><input type="checkbox"/> 實體諮商/通訊心理諮商收費標準</p> <p><input type="checkbox"/> 機構（執業登記、支援報備）心理師證書。</p>		<p><input type="checkbox"/> 1. 符合</p> <p><input type="checkbox"/> 2. 不符合</p> <p><input type="checkbox"/> 3. 不適用</p>	
<p>2-5. 紀錄保管至少 10 年規定</p>	<p>心理師法第 25 條規定：心理治療所或心理諮商所對於執行業務之紀錄及醫師開具之診斷、照會或醫囑，應妥為保管，並至少保存 10 年。</p> <p><input type="checkbox"/> 已知悉上述法規規定。</p>	<p><input type="checkbox"/> 2-5-1. 現場查核紀錄應為紙本妥善存放於上鎖之設備。</p> <p><input type="checkbox"/> 2-5-2. 現場查核該存放紀錄位置具妥善存放之非考核年度紀錄</p>	<p>非考核年度個案紀錄（妥善存放）</p>	<p><input type="checkbox"/> 1. 符合</p> <p><input type="checkbox"/> 2. 不符合</p> <p><input type="checkbox"/> 3. 不適用</p>	

<p>2-6. 收費明細及收據規定</p>	<p>心理師法第 26 條規定：心理治療所或心理諮商所收取費用，應開給收費明細表及收據。</p> <p><input type="checkbox"/> 已知悉上述法規規定。</p>	<p><input type="checkbox"/> 2-6-1. 現場抽查 5 份諮商或治療紀錄均具當次收費明細及收據。</p> <p><input type="checkbox"/> 2-6-2. 收費明細表及收據應有明確之諮商或治療日期、項目、單價、金額與個案姓名及機構相關簽章。</p> <p><input type="checkbox"/> 2-6-3. 現場另抽查 3 份收據及明細表無自立名目收費情形，例如：場地費、預交諮商費、取消諮商行政處理費。</p>	<p>1.【附表 B】心理師執業機構服務項目暨收費標準彙整表</p> <p>2. 考核資料準備區間之收費明細表及收據存根。</p>	<p><input type="checkbox"/> 1. 符合</p> <p><input type="checkbox"/> 2. 不符合</p> <p><input type="checkbox"/> 3. 不適用</p>	
<p>2-7. 廣告</p>	<p>心理師法第 27 條規定：心理治療所或心理諮商所之廣告內容，以下列事項為限：</p> <p>1. 心理治療所或心理諮商所之名稱、開業執照字號、地址、電話及交通路線。</p> <p>2. 臨床心理師、諮商心理師之姓名及其證書字號。</p> <p>3. 業務項目。</p> <p>4. 其他經中央主管機關公告容許登載或宣播之事項。</p> <p><input type="checkbox"/> 已知悉上述法規規定。</p>	<p><input type="checkbox"/> 2-7-1. 機構簡介、活動宣傳單張、機構網站等對外之廣告文字，應在本項法規所列事項之範圍內。</p> <p><input type="checkbox"/> 2-7-2. 查核前開資料之廣告內容應符合心理師法第 13 條及第 14 條規範之服務範圍與收費項目。</p> <p><input type="checkbox"/> 2-7-3. 前開資料應以機構為主題之廣告宣傳（人員配置及收費標準應與現況相符）。</p> <p><input type="checkbox"/> 2-7-4. 前開資料無不當招攬之業務行為，如：優惠、團購、最專業…等聳動或有競爭性招攬業務的文字。</p>	<p>機構宣傳單張紙本或現場呈現官方網站內容</p>	<p><input type="checkbox"/> 1. 符合</p> <p><input type="checkbox"/> 2. 不符合</p> <p><input type="checkbox"/> 3. 不適用</p>	

<p style="text-align: center;">2-8. 實習生 管理</p>	<p>心理師法師施行細則第 1-4 及 1-5 條規定第 2 項：「前項實習，應於執業達 2 年以上之臨床心理師指導下為之」及「前項實習，應於執業達 2 年以上之諮商心理師指導下為之」。</p> <p>衛生福利部 105 年 1 月 22 日衛部醫字第 1051660711 號函規定「心理相關系所在校生或畢業生…於醫師、臨床心理師、諮商心理師指導下進行實習，且不得於實習階段執行法定業務後向民眾收取費用。」</p> <p><input type="checkbox"/> 已知悉上述法規規定。</p>	<p><input type="checkbox"/> 2-8-1 提供實習生訓練之機構、實習生督導年資均為 2 年以上。</p> <p><input type="checkbox"/> 2-8-2 查核機構現場及網站服務項目內容，機構實習生實作訓練有關之業務項目不得向民眾收取業務或其他自立名目項目費用。</p> <p><input type="checkbox"/> 2-8-3 機構具實習生督導紀錄，例如：團督個督紀錄、實習摘要、實習計畫等、時數紀錄等。【本項不列入考評結果】</p> <p>機構督導紀錄類型：_____。</p>	<p>1. 實習生及督導（含年資紀錄）名冊</p> <p>2. 實習生督導紀錄</p>	<p><input type="checkbox"/> 1. 符合</p> <p><input type="checkbox"/> 2. 不符合</p> <p><input type="checkbox"/> 3. 不適用</p>	
---	---	--	---	---	--

項目三、設施設置

考評項目	相關法規依據	考評細項說明與查核	佐證資料	考評結果	備註
3-1. 獨立作業場所	依「心理諮商（治療）所設置標準」第2條第1款規定：有明顯區隔之獨立作業場所及出入口。 <input type="checkbox"/> 已知悉上述法規規定。	<input type="checkbox"/> 3-1-1. 現場查核機構具獨立作業場所之大門，如：獨立門牌、出入口等。 <input type="checkbox"/> 3-1-2. 諮商/治療/衡鑑空間應為獨立出入口。	本局核備之場地平面圖	<input type="checkbox"/> 1. 符合 <input type="checkbox"/> 2. 不符合	
3-2. 樓層面積	依「心理諮商（治療）所設置標準」第2條第2款規定：總樓地板面積，不得小於20平方公尺。 <input type="checkbox"/> 已知悉上述法規規定。	<input type="checkbox"/> 3-2-1. 查核上開整體核備空間應符合超過20平方公尺。	本局核備之場地平面圖	<input type="checkbox"/> 1. 符合 <input type="checkbox"/> 2. 不符合	
3-3. 諮商空間面積	依「心理諮商（治療）所設置標準」第2條第3款規定：應有心理衡鑑室或心理諮商（治療）室，其空間應具隱密性與隔音效果，且合計不得小於10平方公尺。 <input type="checkbox"/> 已知悉上述法規規定。	<input type="checkbox"/> 3-3-1. 核備之諮商/治療/衡鑑共計_____間，符合本局核備數量。 <input type="checkbox"/> 3-3-2. 逐間查核上開空間應有實體隔間牆面，且應符合合計超過10平方公尺。	本局核備之場地平面圖	<input type="checkbox"/> 1. 符合 <input type="checkbox"/> 2. 不符合	
3-4. 等候空間	依「心理諮商（治療）所設置標準」第2條第4款規定：應有等候空間。 <input type="checkbox"/> 已知悉上述法規規定。	<input type="checkbox"/> 3-4-1. 現場查核機構具等候空間。	本局核備之場地平面圖	<input type="checkbox"/> 1. 符合 <input type="checkbox"/> 2. 不符合	

考評項目	相關法規依據	考評細項說明與查核	佐證資料	考評結果	備註
3-5. 紀錄有專責人員管理	依「心理諮商（治療）所設置標準」第2條第5款規定：應有保存執行業務紀錄之設施，並有專責人員管理。 <input type="checkbox"/> 已知悉上述法規規定。	<input type="checkbox"/> 3-5-1. 現場查核個案錄妥善存放於上鎖之設備。 <input type="checkbox"/> 3-5-2. 保存紀錄有專責人員管理（職稱：_____，人員姓名：_____）		<input type="checkbox"/> 1. 符合 <input type="checkbox"/> 2. 不符合	
3-6. 警鈴規定	依「心理諮商（治療）所設置標準」第2條第6款第1目規定：心理衡鑑室或心理諮商（治療）室應在明顯可及處，設置警鈴。 <input type="checkbox"/> 已知悉上述法規規定。	逐間查看諮商/治療/衡鑑空間： <input type="checkbox"/> 3-6-1. 警鈴放置於心理師及個案皆明顯可見、可觸及處。 <input type="checkbox"/> 3-6-2. 警鈴有明顯標註警鈴等相關文字。 <input type="checkbox"/> 3-6-3. 警鈴功能可正常應響。	本局核備之場地平面圖	<input type="checkbox"/> 1. 符合 <input type="checkbox"/> 2. 不符合	
3-7. 治療及等候空間環境	依「心理諮商（治療）所設置標準」第2條第6款第2目規定：心理衡鑑室或心理諮商（治療）室及等候空間，應明亮、整潔及通風。 <input type="checkbox"/> 已知悉上述法規規定。	逐間查看諮商/治療/衡鑑/等候空間： <input type="checkbox"/> 3-7-1. 燈光功能正常、光線明亮。 <input type="checkbox"/> 3-7-2. 環境物品應擺放整齊清潔乾淨，無雜物堆積。 <input type="checkbox"/> 3-7-3. 空調、冷氣等相關通風設備，應運作正常。	本局核備之場地平面圖	<input type="checkbox"/> 1. 符合 <input type="checkbox"/> 2. 不符合	
3-8. 緊急照明設備	依「心理諮商（治療）所設置標準」第2條第6款第3目規定：應有緊急照明設備。 <input type="checkbox"/> 已知悉上述法規規定。	<input type="checkbox"/> 3-8-1. 逐間測試諮商/治療/衡鑑空間：緊急照明設備可正常運作(不斷電系統之照明設備，非逃生設備指示燈)。	本局核備之場地平面圖	<input type="checkbox"/> 1. 符合 <input type="checkbox"/> 2. 不符合	

項目四、通訊心理諮商業務規範（僅核准通過可執行通訊心理諮商業務之機構填寫）

考評項目	相關法規依據	考評細項說明與查核	佐證資料	考評結果	備註
<p>4-1. 治療紀錄記載項目規定</p>	<p>心理師法第 15 條規定：心理師執行業務時，應製作紀錄，並載明下列事項：</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 個案當事人之姓名、性別、出生年月日、國民身分證統一編號及地址。 2. 執行業務之情形及日期。 3. 其他依規定應載明之事項。（如：醫療法第 68 條規定，醫療機構應督導其所屬醫事人員於執行業務時，親自記載病歷或製作紀錄，並簽名或蓋章及加註執行年、月、日。前項病歷或紀錄如有增刪，應於增刪處簽章或蓋章及註明年、月、日；刪改部分，應以畫線去除，不得塗燬。） <p>本局通訊心理諮商業務核准作業審查作業及基準第伍點第七款規定：通訊心理諮商紀錄之保管應依心理師法、個人資料保護法相關規定，以紙本記錄保密留存，並標註「通訊心理諮商」作為本局查核依據。</p> <p><input type="checkbox"/> 已知悉上述法規規定。</p>	<p><input type="checkbox"/> 4-1-1. 現場抽查 3 份個案紀錄(若有支援報備人員至少抽查 2 份,提供服務者以不重複為原則)</p> <p><input type="checkbox"/> 4-1-2 每份紀錄應載明本項法規所列事項</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> 當事人之姓名 <input type="checkbox"/> 當事人性別 <input type="checkbox"/> 出生年月日 <input type="checkbox"/> 身分證統一編號 <input type="checkbox"/> 地址 <input type="checkbox"/> 執行業務日期 <input type="checkbox"/> 執行業務情形 <p><input type="checkbox"/> 標註「通訊心理諮商」</p> <p><input type="checkbox"/> 4-1-3. 每份紀錄修改處應簽章與加註執行日期。</p> <p><input type="checkbox"/> 4-1-4. 每份紀錄修改處應以畫線去除，無塗燬。</p>	<p>考核區間之個案通訊心理諮商服務紀錄</p>	<p><input type="checkbox"/> 1. 符合</p> <p><input type="checkbox"/> 2. 不符合</p> <p><input type="checkbox"/> 3. 不適用</p>	

考評項目	相關法規依據	考評細項說明與查核	佐證資料	考評結果	備註
4-2. 告知同意書 訂定規定	<p>本局通訊心理諮商業務核准作業審查作業及基準第伍點第六款規定告知同意書。</p> <p><input type="checkbox"/> 已知悉上述法規規定。</p>	<p><input type="checkbox"/> 4-2-1. 現場抽查 3 份通訊心理諮商紀錄均具適當簽署之告知同意書</p> <p><input type="checkbox"/> 4-2-2 上開告知同意書格式與本局核定版本相同</p>	<p>本局核備之通訊心理諮商計畫書</p>	<p><input type="checkbox"/> 1. 符合</p> <p><input type="checkbox"/> 2. 不符合</p> <p><input type="checkbox"/> 3. 不適用</p>	
4-3. 服務對象	<p>衛生福利部心理師執行通訊心理諮商業務核准作業參考原則第五項：「實施計畫之實施對象應年滿 18 歲且排除精神官能症、精神病或腦部心智功能不全患者。」</p> <p>本局通訊心理諮商業務核准作業審查作業及基準第伍點第三款規定：</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 年滿 18 歲(於 112 年前，18-20 歲個案由本人暨法定代理人共同簽署申請書)。 2. 欲申請通訊心理諮商者，需經機構執業心理師依專業判斷是否合適接受通訊心理諮商及取得本人同意書後，始能為之。 <p><input type="checkbox"/> 已知悉上述法規規定。</p>	<p><input type="checkbox"/> 4-3-1. 現場抽查 3 份個案紀錄，服務對象年滿 18 歲且非精神官能症、精神病或腦部心智功能不全者。</p> <p><input type="checkbox"/> 4-3-2. 上開個案紀錄於首次通訊諮商日期之前，具實體初談評估紀錄。</p>	<p>考核區間之個案服務紀錄</p>	<p><input type="checkbox"/> 1. 符合</p> <p><input type="checkbox"/> 2. 不符合</p> <p><input type="checkbox"/> 3. 不適用</p>	

考評項目	相關法規依據	考評細項說明與查核	佐證資料	考評結果	備註
<p>4-4. 收費明細及收據規定</p>	<p>心理師法第 26 條規定：心理治療所或心理諮商所收取費用，應開給收費明細表及收據。</p> <p><input type="checkbox"/> 已知悉上述法規規定。</p>	<p><input type="checkbox"/> 4-4-1. 現場抽查 3 份服務紀錄均具當次收費明細及收據。</p> <p><input type="checkbox"/> 4-4-2. 收費明細表及收據應有明確之諮商或治療日期、項目（標註通訊心理諮商）、單價、金額與個案姓名及機構相關簽章。</p>	<p>1.【附表 C】心理師執業機構通訊心理諮商服務項目暨收費標準彙整表</p> <p>2. 112 年 1 月 1 日至實地督考前 1 個月開立之通訊心理諮商收費明細表及收據存根。</p>	<p><input type="checkbox"/> 1. 符合</p> <p><input type="checkbox"/> 2. 不符合</p> <p><input type="checkbox"/> 3. 不適用</p>	
<p>4-5. 個人資料保護及資料檔案安全維護措施規定</p>	<p>本局通訊心理諮商業務核准作業審查作業及基準第伍點第七款規定：心理師應於機構諮商室內執行通訊心理諮商服務，以維護個案諮商內容之保密性。個案也應於隱密、不受打擾之空間內接受通訊心理諮商服務，亦不得私下對諮商內容截圖、錄音、錄影、使他人從旁觀看、或進行網路直播等其他活動，以保障雙方隱私。當有人員歇業、離職應清楚登載，並進行資訊安全之維護，完整相關使用資料權限均須異動。</p> <p><input type="checkbox"/> 已知悉上述法規規定。</p>	<p><input type="checkbox"/> 4-5-1. 機構人員對於通訊心理諮商之作業流程清楚，機構人員依規定現場操作通訊心理諮商執行流程。</p> <p><input type="checkbox"/> 4-5-2. 機構人員皆於機構諮商(治療)室內執行通訊心理諮商服務。 執行空間：_____。 設備操作人員：_____。</p> <p><input type="checkbox"/> 4-5-3. 資料保存流程符合核備之通訊心理諮商計畫。</p>	<p>通訊心理諮商計畫書（通訊心理諮商使用之視訊軟體操作說明）。</p>	<p><input type="checkbox"/> 1. 符合</p> <p><input type="checkbox"/> 2. 不符合</p> <p><input type="checkbox"/> 3. 不適用</p>	

【表 3】法規標準督導考核結果彙整表

<p style="text-align: center;">綜合意見彙整</p>	<p style="text-align: center;">衛生局人員簽名</p>
<p>綜合意見與改善項目建議：</p>	
	<p style="text-align: center;">受評機構負責心理師簽名</p>
<p style="text-align: center;">補件項目</p>	<p style="text-align: center;">評核日期</p>
	<p style="text-align: center;">年 月 日</p>

臺北市政府衛生局
113 年度心理師執業機構督導考核暨品質提升輔導計畫
心理師執業登錄名冊暨支援報備資料表(機構執登者)

序號	類別	姓名	身分證/ 統一證號	醫事人員 證書字號	執業執照字號	執業執照 期限	支援報備狀態	
							支援機構名稱	支援機構起迄日期
範例	<input type="checkbox"/> 諮商 <input type="checkbox"/> 臨床	範例 000	F2203*****	諮心字第 000***號	北市衛諮師執字 第 F2203*****號	102/09/05	臺北市立聯合醫院附 設松山門診部	100/01/01~100/12/31；每週 四 下午 2 時~5 時
							財團法人 000 基金會	100/01/01~100/12/31；每週 二 下午 2 時~5 時
1	<input type="checkbox"/> 諮商 <input type="checkbox"/> 臨床							
2	<input type="checkbox"/> 諮商 <input type="checkbox"/> 臨床							
3	<input type="checkbox"/> 諮商 <input type="checkbox"/> 臨床							

備註：

1. 本表填寫對象為受評機構所有執登之心理師，若心理師無支援報備資料其支援報備狀態填「無」。
2. 本表格如不敷使用，受評機構請自行複製增列接續填寫。
3. 同一位心理師如支援報備至多個心理師執業場所提供心理諮商及心理治療等相關業務，所有支援報備之場所、時間，皆須詳盡臚列入本表備查。

臺北市政府衛生局
113 年度心理師執業機構督導考核暨品質提升輔導計畫
心理師支援報備資料表(非機構執登者)

序號	類別	姓名	身分證/ 統一證號	醫事人員 證書字號	執業執照字號	執業執照 期限	原執登機構名稱	支援機構起迄日期
範例	<input type="checkbox"/> 諮商 <input type="checkbox"/> 臨床	範例 OOO	F2203*****	諮心字第 OOO***號	北市衛諮師執字 第 F2203*****號	102/09/05	OOO 治療所	100/11/01~100/12/31；每週四 下午 5 時~6 時
								100/01/01~100/12/31；每週二 下午 2 時~5 時
1	<input type="checkbox"/> 諮商 <input type="checkbox"/> 臨床							
2	<input type="checkbox"/> 諮商 <input type="checkbox"/> 臨床							
3	<input type="checkbox"/> 諮商 <input type="checkbox"/> 臨床							

備註：

1. 本表填寫對象為非受評機構執登之心理師至受評機構執行心理師業務者。
2. 本表格如不敷使用，受評機構請自行複製增列接續填寫。
3. 同一位心理師如支援報備至多個心理師執業場所提供心理諮商及心理治療等相關業務，所有支援報備之場所、時間，皆須詳盡臚列入本表備查。

臺北市政府衛生局
113 年度心理師執業機構督導考核暨品質提升輔導計畫
心理師執業機構服務項目暨收費標準彙整表

序號	收費服務項目	收費標準	超時收費計算	服務對象/內容	備註
範例	個人(別)心理諮商	2,000 元/次 (50 分鐘)	依比例計算，10 分鐘 400 元。	一般生活適應困難個案/ 一對一諮商服務	是否減免收費，若有其減免比例與身分條件為何？如：身心障礙者，減免 1,000 元/次
1					
2					
3					
4					
5					
6					

備註：本表格如不敷使用，受評機構請自行複製增列接續填寫。

臺北市政府衛生局
113 年度心理師執業機構督導考核暨品質提升輔導計畫
心理師執業機構通訊心理諮商服務項目暨收費標準彙整表

序號	收費服務項目	收費標準	超時收費計算	服務對象/內容	備註
範例	個人(別)心理諮商	2,000 元/次 (50 分鐘)	依比例計算，10 分鐘 400 元。	一般生活適應困難個案/ 一對一諮商服務	是否減免收費，若有其減免比例與身分條件為何？如：身心障礙者，減免 1,000 元/次
1					
2					
3					
4					
5					
6					

備註：本表格如不敷使用，受評機構請自行複製增列接續填寫。