

# 臺北市政府衛生局

## 社區整合型服務中心長期照顧服務人員臨時證認證、登錄申請書

個人申請 機構端申請

申請日期	年 月 日				
申請認證類別	第五款 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 (社區整合型服務中心個案管理人員)				
社區整合型服務中心	機構名稱：_____ (請填特約單位全名) 機構代碼：_____				
	(請填衛生福利部長照機構暨長照人員相關管理資訊系統機構代碼)				
申請人基本資料 (每個欄位皆必填，請正楷填寫清楚)	姓名		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	
	身分證字號				
	出生日期	年 月 日	國籍		
	聯絡電話				
	通訊地址				
	戶籍地址				
	電子信箱				
	社區整合型服務中心個案管理人員任職日	年 月 日		<input type="checkbox"/> 專任 <input type="checkbox"/> 兼任	
資格條件(請勾選)			應備資格文件(請勾選)		
1. <input type="checkbox"/> 具1年以上長照服務相關工作經驗者，符合下列資格之一： (1) 師級以上醫事人員、社會工作師。 (2) 碩士以上學校老人照顧及公共衛生相關科、系、所畢業。			1. <input type="checkbox"/> 1年以上長照服務工作經驗證明 2. <input type="checkbox"/> 師級醫事人員、社會工作師證照影本 3. <input type="checkbox"/> 碩士以上畢業證書影本 第2-3項資格文件擇一提供		
2. <input type="checkbox"/> 具2年以上長照服務相關工作經驗者，符合下列資格之一： (1) 專科以上學校醫事人員相關科、系、所畢業或公共衛生、醫務管理、社會工作、老人照顧或長期照顧相關科、系、所、學位學程、科畢業。 (2) 具社會工作師應考資格。			1. <input type="checkbox"/> 2年以上長照服務工作經驗證明 2. <input type="checkbox"/> 專科以上相關科系畢業證書影本 3. <input type="checkbox"/> 社會工作師應考資格證明影本 第2-3項資格文件擇一提供		
3. <input type="checkbox"/> 具3年以上相關長照服務工作經驗者，符合下列資格之一： (1) 領有照顧服務員技術士證。 (2) 高中(職)護理或老人照顧相科系畢業者。 (3) 領有專門職業證書，包括護士、藥劑生、職能治療生、物理治療生等。			1. <input type="checkbox"/> 3年以上長照服務工作經驗證明 2. <input type="checkbox"/> 照顧服務員技術士證影本 3. <input type="checkbox"/> 高中(職)護理或老人照顧相科系畢業證書影本 4. <input type="checkbox"/> 專門職業證書影本 第2-4項資格文件擇一提供		

檢附文件 (請勾選)	<input type="checkbox"/> 身分證明正反面影本 <input type="checkbox"/> 機構在職服務證明 <input type="checkbox"/> 長期照護專業人力共同課程訓練(level 1)學習證明 <input type="checkbox"/> 已完成「衛生福利部長照機構暨長照人員相關管理資訊系統」線上預約申請長照人員證明。
申請人簽名： _____ 簽(蓋)章 _____	
衛生局審核(以下由衛生局審核人員填寫)	
衛生福利部長照機構暨長照人員相關管理系統查詢結果	上網預約申請 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 未於其他長照機構重複登錄 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
審核結果	<input type="checkbox"/> 經審核符合規定，准予認證及登錄。 <input type="checkbox"/> 經審核與規定不符，檢還原件。
照顧管理督導核章	

\*檢附文件如有缺漏時，本局將限期補正，屆期未補正者，不予受理。

\*填寫資料若有塗改，請於塗改處加蓋申請人印章。