**臺北市政府衛生局居家護理所設立申請文件檢核表**

制訂日期：108.07.24

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **機構名稱** |  | **公文寄件地址** |  |
| **聯絡人** |  | **電子信箱** |  |
| **連絡電話** |  |
| **類別** | **項目** | **申請人核對** | **承辦人核對** |
| **一、申請資料** | 臺北市醫院、護產機構及醫療機構附設服務部門設立、遷移新址、擴充許可申請書(附件1) |  |  |
| 臺北市醫院、護產機構及醫療機構附設服務部門設立、遷移新址、擴充許可計畫書(附件2) |  |  |
| **二、建物合法使用證明文件** | 產權證明文件影本（建物及土地所有權狀或租賃契約書） |  |  |
| 土地使用分區證明 |  |  |
| 租賃契約影本(所有人則免附） |  |  |
| **三、機構設立文件** | 擬設立機構位置圖 |  |  |
| 擬設立平面簡圖 |  |  |
| 負責人：護理機構護理人員證件影本粘貼表(附件3) |  |  |
| **五、委託辦理者(無則免付)** | 臺北市護理機構申辦委任書、委任名冊(附件4) |  |  |
| 委託人身分證正本（正本驗畢後發還） |  |  |
| **六、其他(無則免付)** | 由其他法人依有關法律規定附設者，檢附該法人主管機關及其目的事業主管機關同意函件 |  |  |
| 財團法人護理機構及其他法人附設者，分別檢具董事會或社員總會同意護理機構設置或擴充之會議紀錄 |  |  |
| 醫療院所附設者檢附醫療院所負責醫師同意名稱使用同意書 |  |  |
| **文件檢核人員簽章** |  |  |

備註：

1.設立申請文件確認已檢附請打勾。

2.請確認資料備齊後再函文本局申請。

3.請將檢附資料電子檔分項Mail給主管機關承辦人。