## 高雄市診所設立、變更、歇業、停業現場勘查紀錄表

申請日期: 年 月 日 午 時 分 勘查日期: 年 月 日 午 時 分

診所名稱		聯絡電話			
地址(包含樓層)					
負責醫師姓名					
審查項目	   □設立 □變更 □ 歇業 □停業			<u> </u>	
開業地址是否			佣缸		
符合規定	是□ 否□				
市招是否符合規定	是 一 否 □				
市招懸掛情形:					
是否符合規定:	是 □ 否 □ (請敘明原因:			)	
現場拍照存證	是 □ 否 □ (請稽查人員拍照後存檔備查)				
建築物構造	1.使用樓層: 樓				
	2.使用總面積: 平方公尺				
	3.建築物類組:				
	是否符合規定:是□ 否□(請象	(明原因:		)	
	1. 診療室有 間	□有 無		備註:	
	2. 候診場所	□有 無		設觀察病床者應	
	3. 應有病歷放置場所,並有專人管理			有護產人員1人	
	4. 應有清潔及消毒設備			以上	
	[5. 觀察病床:有床, □無礼 □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □				
設施	6. 牙科治療台:台, □無牙科治療台				
30.0	7. 每一層樓應備有效期限內滅火器 2 支 □有 無□				
	8. 每一層樓應備逃生方向指示燈.緊急照明燈 □有 無□				
	9. 急救設備,急救藥品 □有 無□				
	10.調劑室應有六平方公尺並設洗滌				
	11. 現場是否與醫療機構建築物(設備)略圖相符:				
	是 □ 否 □ (該略圖請申請人校	於至申請資料	料中)		
變更地址	原址市招是否拆除:□是 □否				
	【備註:領有管制藥品登記證者,請向藥政科辦理變更登記】				
歇業	1. 原址是否歇業	□是 □否			
	2. 市招是否拆除 □是 □否				
	3. 是否領有管制藥登記證 □是,請向藥政科辦理繳銷登記。□否				
停業	原址是否停止開業 □是 □否				
	【備註:領有管制藥品登記證者,請向藥政科治辦】				
勘查結果				受檢查人處執行公 ,亦無發生財務短少	
		· 亚無			
	  承辦人員簽章:   [	負責醫師簽章	:		
		, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,			
	1				

附註:請將檢查結果在□內打勾

## 高雄市診所設立、變更、歇業、停業現場勘查紀錄表

申請日期: 年 月 日 午 時 分 勘查日期: 年 月 日 午 時 分

	3.— 3.,	• •	, ,		
診所名稱		聯絡電話			
地址(包含樓層)					
負責醫師姓名					
審查項目	□設立 □變更 □ 歇業 □停業		備註		
開業地址是否 符 合 規 定	是				
診所市招是否符 合 規 定	是 □ 否 □				
市招懸掛情形:					
<b>电不然人相应</b> 。	是 □ 否 □ (請敘明原因:		)		
是否符合規定:		7.从七沙从木)	)		
現場拍照存證	是 □ 否 □ (請稽查人員拍照				
		要・・・・・			
建築物構造	2.使用總面積: 平方公尺				
	3.建築物類組:				
	是否符合規定:是□  否□(請命		)		
	1. 診療室有	□有 無□	備註:		
	2. 候診場所	□有 無□	設觀察病床者應		
設施	3. 應有病歷放置場所,並有專人管理		有護產人員1人以		
	4. 應有清潔及消毒設備 5. 物寫点点·七	□有 無□	上		
	5. 觀察病床: 有床, □無觀察病床				
	6. 牙科治療台:台, □無牙科治療台				
	7. 現場是否與醫療機構建築物(設備)略圖相符:				
	是 □ 否 □ (該略圖請申請人檢	(附至申請資料中)			
變更地址	原址市招是否拆除:□是 □否				
	【備註:領有管制藥品登記證者,請向藥政科辦理變更登記】				
	1. 原址是否歇業 □是 □否				
歇業	2. 市招是否拆除 □是 □否				
	3. 是否領有管制藥登記證 □是,請向藥政科辦理繳銷登記。 □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □				
停業	□否				
	原址是否停止開業 □是 □否				
	【備註:領有管制藥品登記證者,請向藥政科洽辦】				
勘查結果			員前來受檢查人處執行 不法行為,亦無發生財		
		<b>务短少或其他損害情事</b>			
	承辦人員簽章:	負責醫師簽章:			
	l l				

附註:請將檢查結果在□內打勾