醫政申請案件資料準備

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **醫事機構開業** | **醫事機構歇業** | **醫事機構變更申請** | **醫事人員執業** | **醫事人員歇業** | **繼續教育屆滿更新** |
| ˙申請書(蓋機構大小章)  ˙身分證正本、影本  ˙建築物使用執照正本、影本(大樓者需再請提供建物所有權狀)  ˙建築物竣工圖正本、影本  ˙機構地址圖  ˙機構設備平面圖  ˙醫事人員證書及影  本  ˙負責人2年服務證明(具專科醫師資格者免檢附)  ˙公會入會證明  ˙照片2張(1吋1張、2吋1張) | ˙申請書  ˙公會退會證明  ˙開業執照正本繳回  ˙執業執照正本繳回  ˙醫事人員證書正本  ˙管制藥品結清  ˙身分證正本影本 | ˙申請書  ˙開、執業執照繳回(視變更事項)  ˙照片1張(視變更事項)  ˙建築物使用執照  ˙竣工圖(地址變更)  ˙地址圖(地址變更)  ˙機構變更前後平面圖(樓層平面圖變更)  ˙醫事人員證書正本及影本  ˙概括承受切結書(變更負責人)  ˙公會變更證明  ˙身分證正本及影本 | ˙申請書  ˙在職證明  ˙公會入會證明  ˙醫事人員證書正本及影本  ˙身分證正本影本  ˙照片1吋1張 | ˙申請書  ˙執業執照繳回  ˙離職證明  ˙公會退會證明 ˙具結書（執照遺失者填寫，且需檢附身分證正反面影本1份） | ˙申請書  ˙舊執業執照繳回  ˙繼續教育學分證明  ˙公會會員證明文件  (牙醫師附會員證正反面影本)  ˙照片1吋1張  ˙身分證正本影本  ˙專科醫師檢附專科證書正本、影本  (醫事人員辦理執業執照更新，應於其執業執照應更新日期屆滿前六個月內執照更新) |
| **醫事人員復業** | **醫事人員停業** |
| ˙申請書  ˙執業機構出具之復職證明正本文件一份 | ˙申請書  ˙執業執照正本(查驗後發還自行保管)  ˙執業機構出具之停業證明正本文件一份  ˙具結書（執照遺失者填寫，且需檢附身分證正反面影本1份） |
| **機構開業依消防法規需備2支滅火器(1個樓層)、緊急照明燈、逃生指示標誌，入口處需張貼禁菸標示** | | | **醫事機構正(副)卡申請** | **醫事人員卡** |  |
| **※證書、證件正本經查驗發還**  **※申請各項業務，若非機構負責人或執業人員本人，需檢附委託書及受委託人身分證影本**  **※建築物使用執照、竣工圖及建物所有權狀事宜請洽高雄市政府工務局**  **※照片:一律為三個月內的照片** | | | ˙申請表(請蓋機構章)  ˙開業執照正本或影本  ˙負責人身分證正本或影本 | ˙申請表(請簽名)  ˙身分證件正本或影本  ˙執業執照  ˙醫事證書正本或影本 | **IC憑證卡由申請者自行上網預約並列印** |

醫政申請案件資料準備

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **醫事機構停業** | **醫事機構復業** |  |  |  |  |
| ˙申請書(蓋機構大小章)  ˙身分證正本、影本  ˙公會停會證明  ˙開業執照正本繳回  ˙管制藥品結清  ˙具結書（執照遺失者填寫） | ˙申請書  ˙公會復會證明  ˙身分證正本影本 |  |  |  |  |
|  |  |
|  |  |
|  | | |  |  |  |
|  | | |  |  |  |