

高雄市政府衛生局

辦理居家式長照機構設立應備文件檢核表

110 年 3 月 24 日制定

112 年 1 月 7 日修訂

機構名稱：

日期：

編號	資料名稱	資料檢附確認欄		
		申請單位 自評	衛生局 文件初審	衛生局建議 應補正文件
1	高雄市長期照顧服務機構籌設/設立許可申請書	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
2	設立計畫書	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
3	法人登記或立案證書影本 (申請人為法人或團體者，須檢附本項文件)	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 免檢附	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 免檢附	
4	章程影本 (申請人為法人或團體者，須檢附本項文件； 章程應載明辦理長期照顧服務)	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 免檢附	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 免檢附	
5	決議申請附設機構許可之會議紀錄 (申請人為法人或團體者，須檢附本項文件； 會議紀錄應為會(社)員(代表)大會或董事會會議紀錄或股東同意書)	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 免檢附	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 免檢附	
6	法人主管機關同意申請附設機構之核准函影本 (申請人為醫療法人或其他依法令規定應先取得法人主管機關許可者，須檢附本項文件)	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 免檢附	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 免檢附	
7	學校主管機關依私立學校法第 50 條規定，同意其申請設立機構之核准函影本 (申請人為私立學校校長者，須檢附本項文件)	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 免檢附	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 免檢附	
8	所營事業登記預查證明文件影本 (申請人為公司或商號者，須檢附本項文件； 文件內容應載明辦理長期照顧服務)	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 免檢附	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 免檢附	

編號	資料名稱	資料檢附確認欄		
		申請單位自評	衛生局文件初審	衛生局建議應補正文件
9	機構負責人無長期照顧服務機構設立許可及管理辦法第5條各款規定之切結書、警察刑事紀錄證明(有效期限3個月內)	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
10	業務負責人無長期照顧服務機構設立標準第9條第1項各款規定之切結書，及警察刑事紀錄證明(有效期限3個月內)	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
11	業務負責人符合長期照顧服務機構設立標準第3條資格及持有效期間內之長照認證證明文件影本	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
12	建築物使用執照 (建築物使用類別歸屬G2辦公室)	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
13	機構使用面積平面圖及彩色照片 (應含天花板、牆壁、辦公空間)	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
14	租賃契約或建物所有權狀 (自有者應檢附建物所有權狀)	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	

申請單位簽章		衛生局簽章	
申請人		承辦人	
		股長	