

依申請事項勾選

設置

擴充

遷移新址

高雄市政府衛生局產後護理機構

許可申請書 中華民國 000 年 00 月 00 日

機構名稱		XXX 產後護理之家	建築地址 (地號)	高雄市○區○路○號○樓			
連絡電話			申請床數	<input type="checkbox"/> 設置：床(產婦 床，嬰兒 床) <input type="checkbox"/> 擴充： 本次擴充 床(產婦 床，嬰兒 床) 原已設置 床(產婦 床，嬰兒 床)			
申請人	姓名		出生日期	民國○年○月○日			
			身分證字號				
	法人		電話				
			地址				
負責人	姓名		出生日期	民國 年 月 日			
			身分證字號				
	地址		電話				
	學歷	護理專業最高學歷	經歷	<input type="checkbox"/> 護理師：臨床護理工作四年以上 <input type="checkbox"/> 護士：臨床護理工作七年以上 (依實際資歷填寫並檢附經歷證明)			
建物	基地面積 (平方公尺)	依建物所有權狀 (平方公尺)	總樓地板面積 (平方公尺)	申請產後護理之家總樓地板面積(下列樓層地板面積 總合)			
	建築面積 (平方公尺)	依建物所有權狀 (平方公尺)	層別	樓	樓	樓	樓
			樓層地板面積 (平方公尺)				
檢附文件及檢查	<p><b>※護理機構申請設置或擴充，應檢具文件：</b></p> <p>1. 設置或擴充計畫書及計畫摘要一式各五份。</p> <p>2. 財團法人護理機構及其他法人附設者，應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一式各四份。</p> <p>3. 其他法人依有關法律附設者，應檢具該法人主管機關及其目的事業主管機關同意函件。</p> <p><b>※計畫申請檢查：</b></p> <p>寄出計畫書前，請檢查下列項目是否都符合規定：<input type="checkbox"/>1.公文；<input type="checkbox"/>2.許可申請書；<input type="checkbox"/>3.計畫書及計畫書摘要 1 式 5 份，左側裝訂，製作封面，編列頁碼，蓋騎縫章，若文件為影本請註明與正本相符。</p> <p><b>※計畫書應載明事項：</b></p> <p><input type="checkbox"/>1.護理機構名稱、設置類別、申請人、設立床數、組織架構、人員配置；<input type="checkbox"/>2.設置或擴充之目的、當地資源概況、住民來源分析、住民轉介流程、服務品質管理、營運三年內機構業務預估；<input type="checkbox"/>3.建築地址(地號)、建物位置圖、基地面積、建築面積、設置或擴充前後之總樓地板及各樓層地板面積及樓層平面配置圖。<input type="checkbox"/>4.土地使用取得情形，包括用途類別、用途變更及應否實施環境影響評估；<input type="checkbox"/>5.經費需求、來源及使用計畫；<input type="checkbox"/>6.設置進度、預定開業日期及床數開放期程、收費、服務契約；<input type="checkbox"/>7.申請擴充者，其最近三年之財務報告(新設置者免備)；<input type="checkbox"/>8.「高雄市政府衛生局產後護理機構設置標準查核表」(須先自評)。</p> <p><b>※計畫檢查人(請以正楷簽名)</b></p> <p>簽名：XXX 職別：XXXX 電話：</p>						