

高雄市糖尿病共同照護網醫事人員認證實習機構通訊一覽表

序號	實習機構	層級	地址/聯絡人		實習專業別	實習費用	實習時間	行文與否	填寫申請書	提供 待業者實習	其他要求
1	財團法人私立高雄醫學大學附設中和紀念醫院	醫學中心	地址	80708高雄市三民區自由一路100號	<input checked="" type="checkbox"/> 醫師	依院方公告，現行3,500元	敬請務必一個月前來電詢問	<input checked="" type="checkbox"/> 需要 <input type="checkbox"/> 不需要	<input checked="" type="checkbox"/> 需要(請附電子檔):相關規定與表單，敬請逕閱本院網站公告。 <input type="checkbox"/> 不需要	<input type="checkbox"/> 是 <input checked="" type="checkbox"/> 否	請敘明: 代訓起始日前一個月，由薦派機構來函申請並隨函依人員類別檢附代訓應繳資料。本院代訓申請相關規定與表單，敬請逕閱本院網站公告： http://www.kmu.edu.tw/www/department/out-training/train-course.htm 。
			聯絡人/職稱	內分泌新陳代謝內科_蘇淑萍衛教師(醫師、護理人員) 營養部朱蓉倩營養師(營養師) 藥劑部許郁笙組長(藥事人員)	<input checked="" type="checkbox"/> 護理人員	依院方公告，現行3,500元	敬請務必一個月前來電詢問				
			電話	07-3121101#7774(醫師、護理人員) 07-3121101分機5342(營養) 07-3121101分機7109(藥事人員)	<input checked="" type="checkbox"/> 營養師	依院方公告，現行3,500元	敬請務必一個月前來電詢問				
			可聯繫時間	週一~週五08:00~12:00/13:30~17:30	<input checked="" type="checkbox"/> 藥事人員	依院方公告，現行3,500元	敬請務必一個月前來電詢問				
2	高雄榮民總醫院	醫學中心	地址	81362高雄市左營區大中一路386號	<input checked="" type="checkbox"/> 醫師	1000	依醫院實習表排定(電洽)	<input checked="" type="checkbox"/> 需要 <input type="checkbox"/> 不需要	<input type="checkbox"/> 需要(請附電子檔) <input checked="" type="checkbox"/> 不需要	<input type="checkbox"/> 是 <input checked="" type="checkbox"/> 否	請敘明:
			聯絡人/職稱	袁婉玲、郭秦君、董蘭芝	<input checked="" type="checkbox"/> 護理人員	1000	依醫院實習表排定(電洽)				
			電話	07-3422121#7294	<input checked="" type="checkbox"/> 營養師	1000	依醫院實習表排定(電洽)				
			可聯繫時間	星期一~星期五08:00~12:00、1330~1730	<input type="checkbox"/> 藥事人員						
3	長庚醫療財團法人高雄長庚紀念醫院	醫學中心	地址	83301高雄市鳥松區大埤路123號 醫學大樓12F	<input checked="" type="checkbox"/> 醫師	3000		<input checked="" type="checkbox"/> 需要 <input type="checkbox"/> 不需要	<input type="checkbox"/> 需要(請附電子檔) <input type="checkbox"/> 不需要	<input type="checkbox"/> 是 <input checked="" type="checkbox"/> 否	請敘明: 1.請學員實習報到需檢附畢業證書、專業證書、執業執照影本等文件。 2.高長庚依代訓醫務人員作業準則:需有效期BLS證書(若非臨床醫療機構服務，我們推廣中心另說明，送教學部通過才能實習)及3個月內於本院或勞委指定體格檢查機構，且為地區醫院以上者。
			聯絡人/職稱	滕玉鳳、林紋琴、蘇曉音	<input checked="" type="checkbox"/> 護理人員	3000					
			電話	07-7317123分機2798	<input checked="" type="checkbox"/> 營養師	3000					
			可聯繫時間	08:30 - 17:00	<input checked="" type="checkbox"/> 藥事人員	3000					
4	健維診所	診所	地址	80261高雄市苓雅區福建街25號	<input checked="" type="checkbox"/> 醫師	1000		<input type="checkbox"/> 需要 <input checked="" type="checkbox"/> 不需要	<input checked="" type="checkbox"/> 需要(請附電子檔) <input type="checkbox"/> 不需要	<input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	請敘明:
			聯絡人/職稱	孫小姐	<input checked="" type="checkbox"/> 護理人員	1000					
			電話	07-3344637轉24	<input checked="" type="checkbox"/> 營養師	1000					
			可聯繫時間	星期一~星期五 下午15:00~18:30	<input type="checkbox"/> 藥事人員						
5	劉應炎診所	診所	地址	80342高雄市鹽埕區大公路100號	<input type="checkbox"/> 醫師			<input type="checkbox"/> 需要 <input type="checkbox"/> 不需要	<input type="checkbox"/> 需要(請附電子檔) <input type="checkbox"/> 不需要	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	請敘明:人力不足無提供實習
			聯絡人/職稱		<input type="checkbox"/> 護理人員						
			電話		<input type="checkbox"/> 營養師						
			可聯繫時間		<input type="checkbox"/> 藥事人員						
6	為好診所	診所	地址	80451高雄市鼓山區九如四路957號	<input type="checkbox"/> 醫師			<input checked="" type="checkbox"/> 需要 <input type="checkbox"/> 不需要	<input type="checkbox"/> 需要(請附電子檔) <input checked="" type="checkbox"/> 不需要	<input type="checkbox"/> 是 <input checked="" type="checkbox"/> 否	請敘明:
			聯絡人/職稱	黃小姐	<input checked="" type="checkbox"/> 護理人員	1000	星期三、四、五				
			電話	07-5217489#111	<input checked="" type="checkbox"/> 營養師	1000	星期三、四、五				
			可聯繫時間	星期一至五14:00~18:00	<input type="checkbox"/> 藥事人員						

高雄市糖尿病共同照護網醫事人員認證實習機構通訊一覽表

序號	實習機構	層級	地址/聯絡人		實習專業別	實習費用	實習時間	行文與否	填寫申請書	提供 待業者實習	其他要求
7	吉泰內科診所	診所	地址	80643高雄市前鎮區保泰路419號	<input type="checkbox"/> 醫師			<input type="checkbox"/> 需要 <input type="checkbox"/> 不需要	<input type="checkbox"/> 需要(請附電子檔) <input type="checkbox"/> 不需要	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	請敘明:人力不足無提供實習
			聯絡人/職稱	王小姐	<input type="checkbox"/> 護理人員						
			電話	07-76160000#105	<input type="checkbox"/> 營養師						
			可聯繫時間		<input type="checkbox"/> 藥事人員						
8	元成診所	診所	地址	80773高雄市三民區陽明路81號	<input type="checkbox"/> 醫師			<input checked="" type="checkbox"/> 需要 <input type="checkbox"/> 不需要	<input checked="" type="checkbox"/> 需要(請附電子檔) <input type="checkbox"/> 不需要	<input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	請敘明:申請書以衛生局見(實習申請表即可)。
			聯絡人/職稱	陳惠卿營養師	<input checked="" type="checkbox"/> 護理人員	800	電洽				
			電話	07-3903808 07-3903809	<input checked="" type="checkbox"/> 營養師	800	電洽				
			可聯繫時間	星期一、三、五上午09:00~12:00	<input type="checkbox"/> 藥事人員						
9	鼎山診所	診所	地址	80786高雄市三民區鼎山街598號	<input checked="" type="checkbox"/> 醫師	500	08:00~12:00 14:00~17:30	<input type="checkbox"/> 需要 <input type="checkbox"/> 不需要	<input type="checkbox"/> 需要(請附電子檔) <input checked="" type="checkbox"/> 不需要	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	請敘明:
			聯絡人/職稱	李淑惠	<input checked="" type="checkbox"/> 護理人員	500	08:00~12:00 14:00~17:30				
			電話	07-3824296	<input checked="" type="checkbox"/> 營養師	500	08:00~12:00 14:00~17:30				
			可聯繫時間	07:30~12:00 14:00~17:30	<input type="checkbox"/> 藥事人員						
10	文山診所	診所	地址	83044高雄市鳳山區建國路三段157號	<input checked="" type="checkbox"/> 醫師	1500	電洽	<input checked="" type="checkbox"/> 需要 <input type="checkbox"/> 不需要	<input type="checkbox"/> 需要(請附電子檔) <input checked="" type="checkbox"/> 不需要	<input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	請敘明:請先電話預約日期
			聯絡人/職稱	李佩儒護理師	<input checked="" type="checkbox"/> 護理人員	1500	電洽				
			電話	07-7107010	<input checked="" type="checkbox"/> 營養師	1500	電洽				
			可聯繫時間	W1~W5 08:00~17:00	<input type="checkbox"/> 藥事人員						
11	大欣診所	診所	地址	83045高雄市鳳山區文化路25號1樓	<input type="checkbox"/> 醫師			<input checked="" type="checkbox"/> 需要 <input type="checkbox"/> 不需要	<input type="checkbox"/> 需要(請附電子檔) <input checked="" type="checkbox"/> 不需要	<input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	請敘明:
			聯絡人/職稱	林玉菁	<input checked="" type="checkbox"/> 護理人員	1000	電洽				
			電話	07-7993009	<input type="checkbox"/> 營養師						
			可聯繫時間	星期一至五08:00~12:00	<input type="checkbox"/> 藥事人員						
12	大政診所	診所	地址	84241高雄市旗山區延平一路337號	<input type="checkbox"/> 醫師			<input type="checkbox"/> 需要 <input type="checkbox"/> 不需要	<input type="checkbox"/> 需要(請附電子檔) <input type="checkbox"/> 不需要	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	請敘明:
			聯絡人/職稱		<input type="checkbox"/> 護理人員						
			電話	07-6622588	<input type="checkbox"/> 營養師						
			可聯繫時間	星期一至五09:00~12:00	<input type="checkbox"/> 藥事人員						
13	大嘉診所	診所	地址	84441高雄市六龜區太平路114號	<input type="checkbox"/> 醫師			<input type="checkbox"/> 需要 <input checked="" type="checkbox"/> 不需要	<input type="checkbox"/> 需要(請附電子檔) <input checked="" type="checkbox"/> 不需要	<input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	請敘明:僅提供糖尿病共同照護網實習
			聯絡人/職稱	陳美珠護理長	<input checked="" type="checkbox"/> 護理人員	1000	2.5天或5個半天				
			電話	07-6895789	<input type="checkbox"/> 營養師						
			可聯繫時間	上午07:30~11:30 下午14:00~18:00	<input type="checkbox"/> 藥事人員						
14	高雄市立大同醫院(委託財團法人私立高雄醫學大學附設中和紀念醫院經營)	區域醫院	地址	80145高雄市前金區中華三路68號	<input checked="" type="checkbox"/> 醫師	3,000	依貴院規定。	<input checked="" type="checkbox"/> 需要 <input type="checkbox"/> 不需要	<input type="checkbox"/> 需要(請附電子檔) <input checked="" type="checkbox"/> 不需要	<input type="checkbox"/> 是 <input checked="" type="checkbox"/> 否	請敘明:
			聯絡人/職稱	黃靜瑩/辦事員	<input checked="" type="checkbox"/> 護理人員	3,000	依貴院規定。				
			電話	(07)291-1101 分機8116	<input type="checkbox"/> 營養師						
			可聯繫時間	週一至週五上午8:00-17:30	<input checked="" type="checkbox"/> 藥事人員	3,000	依貴院規定。				

高雄市糖尿病共同照護網醫事人員認證實習機構通訊一覽表

序號	實習機構	層級	地址/聯絡人		實習專業別	實習費用	實習時間	行文與否	填寫申請書	提供 待業者實習	其他要求
15	阮綜合醫療社 團法人阮綜合 醫院	區域醫院	地址	80249高雄市苓雅區成功一路162號	<input checked="" type="checkbox"/> 醫師	僅限院內同 仁(免費)		<input checked="" type="checkbox"/> 需要 <input type="checkbox"/> 不需要	<input checked="" type="checkbox"/> 需要(請附電 子檔) <input type="checkbox"/> 不需要	<input checked="" type="checkbox"/> 是(但需 能出示公 文) <input type="checkbox"/> 否	請敘明: 須檢附半年內 之胸部X光報 告及B肝報告、 二吋照片2張
			聯絡人/職稱	黃秋玲/組長	<input checked="" type="checkbox"/> 護理人員	1500	電洽				
			電話	07-2695281	<input checked="" type="checkbox"/> 營養師	1500	電洽				
			可聯繫時間	13:30~17:30	<input checked="" type="checkbox"/> 藥事人員	1000	電洽				
16	國軍高雄總醫 院	區域醫院	地址	80284高雄市苓雅區中正一路2號	<input type="checkbox"/> 醫師			<input type="checkbox"/> 需要 <input type="checkbox"/> 不需要	<input type="checkbox"/> 需要(請附電 子檔) <input type="checkbox"/> 不需要	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	請敘明:無提供 院外人員實習
			聯絡人/職稱		<input type="checkbox"/> 護理人員						
			電話		<input type="checkbox"/> 營養師						
			可聯繫時間		<input type="checkbox"/> 藥事人員						
17	高雄市立聯合 醫院	區域醫院	地址	80457高雄市鼓山區中華一路976號	<input checked="" type="checkbox"/> 醫師	免費	電洽	<input checked="" type="checkbox"/> 需要 <input type="checkbox"/> 不需要	<input checked="" type="checkbox"/> 需要(請附電 子檔) <input type="checkbox"/> 不需要	<input type="checkbox"/> 是 <input checked="" type="checkbox"/> 否	請敘明:因人力 不足,僅提供 衛生局之公務 醫療機構人員 實習
			聯絡人/職稱	林淑玲/護理師	<input checked="" type="checkbox"/> 護理人員	免費	電洽				
			電話	(07)5552565轉2245	<input type="checkbox"/> 營養師						
			可聯繫時間	週一至週五9:00~1700	<input type="checkbox"/> 藥事人員						
18	高雄市立小港 醫院(委託財團 法人私立高雄 醫學大學經營)	區域醫院	地址	81267高雄市小港區山明路482號	<input checked="" type="checkbox"/> 醫師	3000元/10天	需來函申請確認 時間	<input checked="" type="checkbox"/> 需要 <input type="checkbox"/> 不需要	<input checked="" type="checkbox"/> 需要(請附電 子檔) <input type="checkbox"/> 不需要	<input type="checkbox"/> 是 <input checked="" type="checkbox"/> 否	請敘明:代訓期 間需報備支援
			聯絡人/職稱	劉淑娟組員	<input checked="" type="checkbox"/> 護理人員	3000元/10天	需來函申請確認時				
			電話	07-8036783#3481	<input checked="" type="checkbox"/> 營養師	3000元/10天	需來函申請確認時				
			可聯繫時間	08:00~17:30	<input type="checkbox"/> 藥事人員						
19	國軍高雄總醫 院左營分院	區域醫院	地址	81342高雄市左營區軍校路553號	<input type="checkbox"/> 醫師			<input type="checkbox"/> 需要 <input type="checkbox"/> 不需要	<input type="checkbox"/> 需要(請附電 子檔) <input type="checkbox"/> 不需要	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	請敘明:
			聯絡人/職稱		<input type="checkbox"/> 護理人員						
			電話		<input type="checkbox"/> 營養師						
			可聯繫時間		<input type="checkbox"/> 藥事人員						
20	義大醫療財團 法人義大醫院	區域醫院	地址	82445高雄市燕巢區角宿里義大路1號	<input checked="" type="checkbox"/> 醫師	800元	電洽	<input checked="" type="checkbox"/> 需要 <input type="checkbox"/> 不需要	<input checked="" type="checkbox"/> 需要(請附電 子檔) <input type="checkbox"/> 不需要	<input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	請敘明:如預 要實習者請 先與實習單 位確定時間
			聯絡人/職稱	林怡貞, 莊銀米	<input checked="" type="checkbox"/> 護理人員	800元	電洽				
			電話	07-6150011轉5959.5830	<input type="checkbox"/> 營養師						
			可聯繫時間	W1~W5 10am-4pm	<input type="checkbox"/> 藥事人員						
21	高雄市立民生 醫院	地區醫院	地址	80276高雄市苓雅區凱旋二路134號	<input checked="" type="checkbox"/> 醫師	免費	電洽	<input checked="" type="checkbox"/> 需要 <input type="checkbox"/> 不需要	<input checked="" type="checkbox"/> 需要(請附電 子檔) <input type="checkbox"/> 不需要	<input type="checkbox"/> 是 <input checked="" type="checkbox"/> 否	請敘明: 1、申請書以衛 生局見實習申 請表 2、因人力不足 ,僅提供衛生 局之公務醫療 機構人員實習
			聯絡人/職稱	蔡佳蓉衛教師	<input checked="" type="checkbox"/> 護理人員	免費	電洽				
			電話	07-7511131#2246	<input checked="" type="checkbox"/> 營養師	免費	電洽				
			可聯繫時間	W1~W5 08:00~12:00	<input type="checkbox"/> 藥事人員						
22	天主教聖功醫 療財團法人聖 功醫院	地區醫院	地址	80288高雄市苓雅區建國一路352號	<input checked="" type="checkbox"/> 醫師	依院方規定	星期二至五早上	<input checked="" type="checkbox"/> 需要 <input type="checkbox"/> 不需要	<input type="checkbox"/> 需要(請附電 子檔) <input checked="" type="checkbox"/> 不需要	<input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	請敘明:
			聯絡人/職稱	蔣文秀	<input checked="" type="checkbox"/> 護理人員	依院方規定	星期二至五早上				
			電話	07-2233019	<input checked="" type="checkbox"/> 營養師	依院方規定	星期二至五早上				
			可聯繫時間	8-12 AM 1:30-5:30PM	<input type="checkbox"/> 藥事人員						

高雄市糖尿病共同照護網醫事人員認證實習機構通訊一覽表

序號	實習機構	層級	地址/聯絡人		實習專業別	實習費用	實習時間	行文與否	填寫申請書	提供 待業者實習	其他要求
23	新正新醫院	地區醫院	地址	80652高雄市前鎮區一心一路233號	<input type="checkbox"/> 醫師			<input type="checkbox"/> 需要 <input type="checkbox"/> 不需要	<input type="checkbox"/> 需要(請附電子檔) <input type="checkbox"/> 不需要	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	請敘明:本院未提供糖尿病供照網實習
			聯絡人/職稱	柯佩億	<input type="checkbox"/> 護理人員						
			電話	07-9705335#6668或1022	<input type="checkbox"/> 營養師						
			可聯繫時間	週一、三(14:00-17:30) 週二、四、五(8:30-12:30; 14:00-17:00)	<input type="checkbox"/> 藥事人員						
24	健仁醫院	地區醫院	地址	81160高雄市楠梓區楠陽路136號	<input type="checkbox"/> 醫師			<input type="checkbox"/> 需要 <input type="checkbox"/> 不需要	<input type="checkbox"/> 需要(請附電子檔) <input type="checkbox"/> 不需要	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	請敘明:本院目前人力無法辦理見實習服務
			聯絡人/職稱		<input type="checkbox"/> 護理人員						
			電話		<input type="checkbox"/> 營養師						
			可聯繫時間		<input type="checkbox"/> 藥事人員						
25	高雄市立岡山醫院(委託秀傳醫療社團法人經營)	地區醫院	地址	82041高雄市岡山區壽天路12號	<input checked="" type="checkbox"/> 醫師	依院方規定	電洽	<input checked="" type="checkbox"/> 需要 <input type="checkbox"/> 不需要	<input checked="" type="checkbox"/> 需要(請附電子檔) <input type="checkbox"/> 不需要	<input type="checkbox"/> 是 <input checked="" type="checkbox"/> 否	請敘明:
			聯絡人/職稱	楊美鉛	<input checked="" type="checkbox"/> 護理人員	依院方規定	電洽				
			電話	07-6222131#51199	<input checked="" type="checkbox"/> 營養師	依院方規定	電洽				
			可聯繫時間	週一~週五08:00~12:00/13:30~17:30	<input type="checkbox"/> 藥事人員						
26	國軍高雄總醫院岡山分院	地區醫院	地址	82050高雄市岡山區大義二路1號	<input type="checkbox"/> 醫師			<input type="checkbox"/> 需要 <input type="checkbox"/> 不需要	<input type="checkbox"/> 需要(請附電子檔) <input type="checkbox"/> 不需要	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	請敘明:
			聯絡人/職稱		<input type="checkbox"/> 護理人員						
			電話		<input type="checkbox"/> 營養師						
			可聯繫時間		<input type="checkbox"/> 藥事人員						
27	惠川醫院	地區醫院	地址	82051高雄市岡山區岡山路92號	<input type="checkbox"/> 醫師			<input checked="" type="checkbox"/> 需要 <input type="checkbox"/> 不需要	<input checked="" type="checkbox"/> 需要(請附電子檔) <input type="checkbox"/> 不需要	<input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	請敘明:
			聯絡人/職稱	蔡佳蓉衛教師	<input checked="" type="checkbox"/> 護理人員	1000	08:00~1200				
			電話	07-6229292#1131	<input checked="" type="checkbox"/> 營養師	1000	08:00~1200				
			可聯繫時間	08:00~16:00	<input type="checkbox"/> 藥事人員						
28	高雄市立鳳山醫院(委託長庚醫療財團法人經營)	地區醫院	地址	83046高雄市鳳山區經武路42號	<input type="checkbox"/> 醫師			<input type="checkbox"/> 需要 <input checked="" type="checkbox"/> 不需要	<input type="checkbox"/> 需要(請附電子檔) <input checked="" type="checkbox"/> 不需要	<input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	請敘明:
			聯絡人/職稱	杜季芳/衛教師	<input checked="" type="checkbox"/> 護理人員	1000	電洽				
			電話	07-7418151-3410	<input checked="" type="checkbox"/> 營養師	1000	電洽				
			可聯繫時間	0830-1700	<input type="checkbox"/> 藥事人員						
29	高雄市惠德醫院	地區醫院	地址	83086高雄市鳳山區福祥街81號	<input type="checkbox"/> 醫師			<input type="checkbox"/> 需要 <input checked="" type="checkbox"/> 不需要	<input type="checkbox"/> 需要(請附電子檔) <input checked="" type="checkbox"/> 不需要	<input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	請敘明:
			聯絡人/職稱	許素雲衛教師	<input checked="" type="checkbox"/> 護理人員	1000	08:00~1200				
			電話	07-81260000#1108	<input checked="" type="checkbox"/> 營養師	1000	08:00~1200				
			可聯繫時間	08:00~12:00 14:00~18:00	<input type="checkbox"/> 藥事人員						
30	杏和醫院	地區醫院	地址	83092高雄市鳳山區五甲二路389號	<input type="checkbox"/> 醫師			<input type="checkbox"/> 需要 <input type="checkbox"/> 不需要	<input type="checkbox"/> 需要(請附電子檔) <input type="checkbox"/> 不需要	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	請敘明:無提供實習
			聯絡人/職稱	蘇姿芳	<input type="checkbox"/> 護理人員						
			電話	07-7675647	<input type="checkbox"/> 營養師						
			可聯繫時間		<input type="checkbox"/> 藥事人員						

高雄市糖尿病共同照護網醫事人員認證實習機構通訊一覽表

序號	實習機構	層級	地址/聯絡人		實習專業別	實習費用	實習時間	行文與否	填寫申請書	提供 待業者實習	其他要求
31	衛生福利部旗 山醫院	地區醫院	地址	84247高雄市旗山區大德里中學路60號	<input type="checkbox"/> 醫師	1000	W1-5/每日門診皆 半日	<input checked="" type="checkbox"/> 需要 <input type="checkbox"/> 不需要	<input checked="" type="checkbox"/> 需要(請附電 子檔) <input type="checkbox"/> 不需要	<input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	請著護士服,預 約實習請先來 電洽詢
			聯絡人/職稱	周君帆/護理師	<input checked="" type="checkbox"/> 護理人員						
			電話	(07)6613811#1240	<input type="checkbox"/> 營養師						
			可聯繫時間	上午	<input type="checkbox"/> 藥事人員						