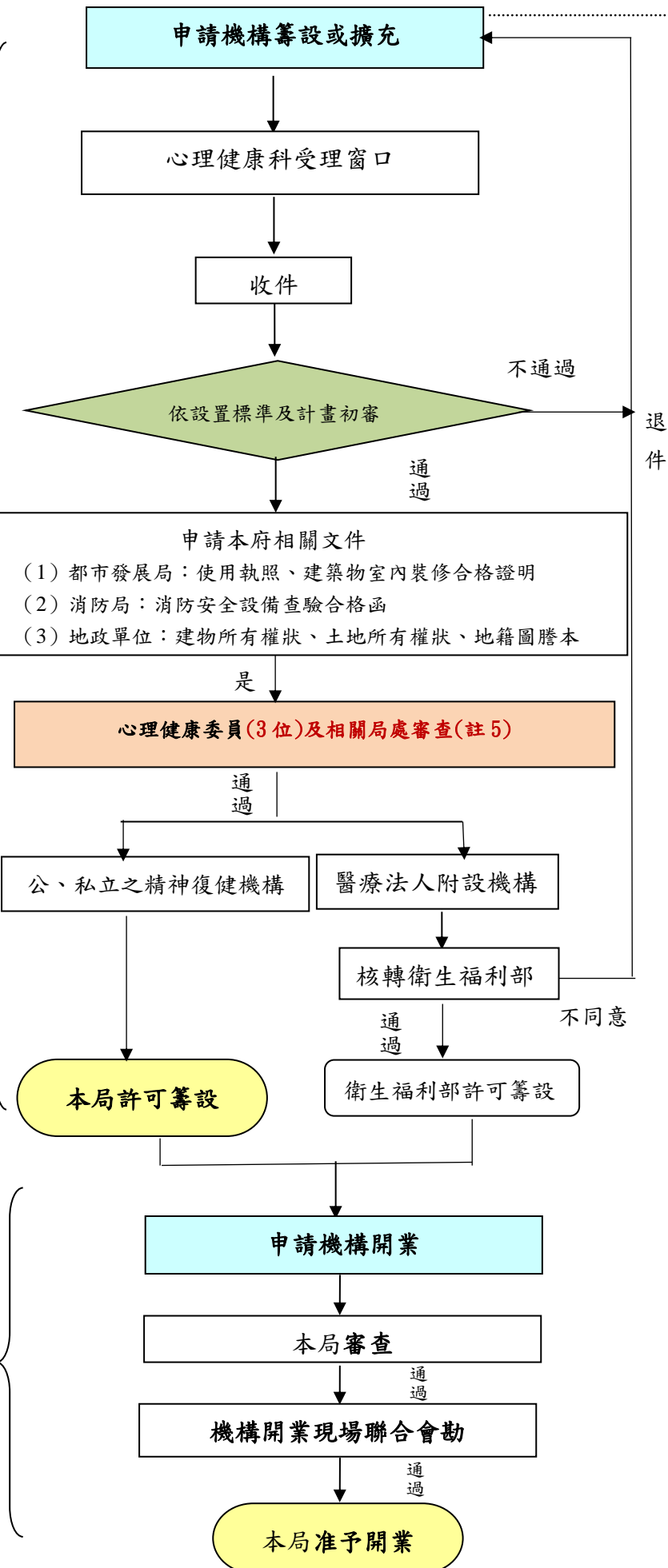


# 臺中市政府衛生局精神復健機構申請籌設（或擴充）及開業流程圖

第一階段：計畫審查、籌設或擴充



- 檢附文件【一式2份】**
1. 精神復健機構許可籌設或擴充申請書【表1】
  2. 土地變更規定文件(不需土地變更者免附)(註1)
  3. 環境影響說明書(不需環境評估者免附)(註2)
  4. 籌設或擴充計畫書(註3)
  5. 精神復健機構位置圖
  6. 精神復健機構配置簡圖
  7. 負責醫事人員證書影本
  8. 其他依規應檢具之文件

- 檢附文件【一式2份】**
1. 精神復健機構開業申請書【表2】
  2. 精神復健機構相關建築圖(註4)
  3. 建築物合法使用證明文件
    - (1) 使用執照
    - (2) 建築物室內裝修合格證明
    - (3) 建物及土地所有權狀
    - (4) 地籍圖謄本
    - (5) 租賃契約(負責人即為所有人者，則免附)
  4. 消防局消防安全設備查驗合格函
  5. 飲用水樣品檢測報告
  6. 主管機關許可設置或擴充文件(醫療法人附設機構、法人或其他人民團體附設機構)
  7. 負責醫事人員證書正反面影本
  8. 配置醫事人員及工作人員名冊與其證書影本
  9. 設施設備項目清冊
  10. 開業設置標準表(需自評，請逕至衛生局網站下載)
  11. 其他依規應檢具之文件

第二階段：開業

- 註 1：土地變更規定文件，請參閱非都市土地申請變更作為社會福利設施使用其事業計畫審查作業要點第二點。若屬農牧用地，須另檢附農地變更使用說明書，該說明書應說明事項，請參閱農業主管機關同意農業用地變更使用審查作業要點第四點。
- 註 2：環境影響說明書，所需檢附文件請參閱環境影響評估法規。
- 註 3：**籌設或擴充計畫書**須包含下述 15 要項逐項載明：
1. 精神復健機構名稱
  2. 建築地址
  3. 設立床數
  4. 基地面積（以平方公尺註明）
  5. 建築面積（以平方公尺註明）
  6. 樓地板面積（以平方公尺註明）
    - (1)總樓地板面積【不含停車場及宿舍】
    - (2)各樓層設計：請條列載明層別、樓地板面積及其用途（各樓層用途如含停車場或宿舍，請註明其面積）
  7. 組織架構
  8. 人員配置與規劃（請依預計開放之服務量分階段規劃人員配置之情形，另詳列兼職或支持人員資歷、有無接受精神復健初階或進階訓練、每月到機構服務之時段與時數等事項）
    - (1)醫事人員【負責醫事人員請詳填畢業學校、畢業年月、醫事人員證書字號、領證年月、各項經歷（含起迄年月、職業縣市、院所名稱）】
    - (2)專任管理人員
    - (3)社工人員
    - (4)其他醫事人員：護理、物理治療師、職能治療師等
    - (5)行政人員
    - (6)其他：廚師、技工、司機、清潔人員等
  9. 設立進度：包含基本規劃、建築設計、設立或擴充許可、土地用途變更完成、環境影響評估完成、申請建照、發包動工、基礎工程、結構體工程、申請使用執照、申請開業執照或變更開業登記事項
  10. 財務計畫
    - (1)經費概算：包含工程設備（包含結構體土木工程、水電工程、空調工程、機械設備、裝修工程、廢水廢棄物工程、其他）、土地購置 / 房屋租金、其他（包含硬體 / 軟體成本、硬體折損率）
    - (2)經費需求
    - (3)經費來源
    - (4)經費使用計畫：含收費情形、有無收保證金
  11. 擬定開業日期（請註明預估開業日期）
  12. 服務對象來源分析：包含服務對象之條件、類別、屬性及提供之服務內容
  13. 學員或住民轉介流程：包含轉入 / 轉出流程、入住 / 退住流程、收案 / 銷案流程等
  14. 服務品質管制制度：包含各項照護品管指標、感染控制動線及處理流程、意外事件處理流程、緊急重大災害應變計畫（危機管理機制）
- 註 4：**精神復健機構相關建築圖：包含配置簡圖、平面簡圖及竣工圖**，請依據精神復健機構設置標準逐條內容，將各樓層及其總面積（以平方公尺註明）、各隔間面積（以平方公尺註明）及其用途說明、各項設施設備、尺寸淨寬、間距等資料逐一標示清楚。
- 註 5：為減少申請資料不實及爭議事件發生，如有涉及土地、建物、環保、消防安全、水土保持、無障礙設施等諸多層面及法規，將視案件需要邀集本府相關局處參與審查，含都市發展局、消防局、環境保護局、地政局、農業局、水利局、觀光旅遊局等。
- 註 6：申請「負責人變更」者，其程序及應檢附之文件（一式 2 份）同「開業」申請程序辦理。
- 註 7：申請「地址遷移」（非同區遷移）者，其程序及應檢附之文件（一式 2 份）同「籌設」申請程序辦理。
- 註 8：申請人於取得籌設或擴充許可函後，應向地政單位辦理土地變更編定或應切實執行環境影響說明書、評估書所載之內容及審查結論等事宜，限於本表篇幅不予贅列。

## 臺中市政府衛生局辦理精神復健機構籌設或擴充及開業申請流程

申請案件項目	一、精神復健機構許可籌設或擴充流程 二、精神復健機構開業流程
工作流程	籌設或擴充許可：收件→計畫初審→通過→申請本府相關文件→臺中市政府心理健康委員3位及相關局處審查)→通過→核發許可函 開業申請：收件→書面審核→現場勘查→發照
應附證件及費用	<p><b>一、許可籌設或擴充申請</b></p> <p>(一)精神復健機構許可籌設或擴充申請書1份【表1】</p> <p>(二)許可籌設或擴充申請相關資料一式2份</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1.土地變更規定文件(不需土地變更者免附)</li> <li>2.環境影響說明書(不需環境評估者免附)</li> <li>3.籌設或擴充計畫書</li> <li>4.精神復健機構位置圖</li> <li>5.精神復健機構配置簡圖</li> <li>6.負責醫事人員證書及身分證正反面影本</li> <li>7.其他依規應檢具之文件</li> </ol> <p><b>二、開業申請</b></p> <p>(一)開業申請書1份【表2】</p> <p>(二)開業申請相關資料一式2份</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1.復健機構相關建築圖(包含配置簡圖、平面簡圖及竣工圖)</li> <li>2.建築物合法使用證明文件：(1)使用執照 (2)建築物室內裝修合格證明 (3)建物及土地所有權狀 (4)地籍圖謄本 (5)租賃契約(所有人者免附)</li> <li>3.消防局消防安全設備查驗合格函</li> <li>4.飲用水樣品檢測報告</li> <li>5.環境影響說明書，所需檢附文件請參閱環境影響評估法規。</li> <li>6.主管機關許可籌設或擴充文件(醫療法人附設機構、法人或其他人民團體附設機構)</li> <li>7.負責醫事人員證書正反面影本</li> <li>8.配置醫事人員及工作人員名冊與其證書影本</li> <li>9.設施設備項目清冊</li> <li>10.開業設置標準表(需自評)</li> <li>11.其他依規應檢具之文件</li> </ol> <p>(三)機構開業執照規費 1000 元</p>
辦理現場會勘期限	12 天(不含其他單位如都市發展處、消防局之會勘時間)
承辦科別	心理健康科      聯絡電話：04-25155148 分機 100      傳真 04-25155157
注意事項	一、設置許可依據精神復健機構設置及管理第5條辦理。 二、文件審核通過，現場會勘(依據精神復健機構設置標準表)符合規定，發開業執照。

## 臺中市政府衛生局精神復健機構許可籌設或擴充申請書

一、申請項目	<input type="checkbox"/> 籌設 <input type="checkbox"/> 擴充 <input type="checkbox"/> 地址遷移
二、機構名稱	
三、申請人	姓名： _____ 身分證字號： _____ 聯絡電話： _____ 聯絡地址： _____
四、負責醫事人員	姓名： _____ 身分證字號： _____ 聯絡電話： _____ 聯絡地址： _____
五、建築地址	_____ <input type="checkbox"/> 自用 <input type="checkbox"/> 租用
六、籌設類別及床數	<input type="checkbox"/> 社區復健中心(日間型精神復健機構) _____ 人 <input type="checkbox"/> 康復之家(住宿型精神復健機構) _____ 床
七、基地面積	共 _____ 平方公尺 (以地政機關核發測量成果圖為憑)
八、建築面積	共 _____ 平方公尺，共 _____ 樓
九、樓地板面積	總樓地板面積共 _____ 平方公尺 (請詳述各層樓地板面積及床數)
十、檢附文件 (一式 10 份)	<b>【請確認是否備齊並依序檢附】</b> 1.土地變更規定文件(不需土地變更者免附) ..... <input type="checkbox"/> 2.環境影響說明書(不需環境評估者免附) ..... <input type="checkbox"/> 3.籌設或擴充計畫書 ..... <input type="checkbox"/> 4.精神復健機構 <u>位置圖</u> ..... <input type="checkbox"/> 5.精神復健機構 <u>配置簡圖</u> ..... <input type="checkbox"/> 6.負責醫事人員 <u>證書及身分證</u> 正反面影本 ..... <input type="checkbox"/> 7.其他依規應檢具之文件 ..... <input type="checkbox"/>
十一、申請日期	_____ 年      _____ 月      _____ 日      申請人簽章： _____

## 臺中市政府衛生局精神復健機構開業申請書

一、機構名稱		
二、機構地址及聯絡電話	地址：	
	電話：	傳真：
三、申請人	姓名：	身分證字號：
	聯絡地址：	
	聯絡電話：	
四、負責護理人員	姓名：	出生年月日： / /
	E-Mail：	
	身分證字號：	
	醫事人員證書字號：	
五、許可籌設文號	年 月 日	字第 號
六、許可及開放床數	許可	<input type="checkbox"/> 社區復健中心(日間型精神復健機構)_____人 <input type="checkbox"/> 康復之家(住宿型精神復健機構)_____床
	開放	<input type="checkbox"/> 社區復健中心(日間型精神復健機構)_____人 <input type="checkbox"/> 康復之家(住宿型精神復健機構)_____床
七、工作人員數	1.護理人員：護理師_____人、護士_____人 2.專任管理員：_____人 3.社工人員_____人 4.其他醫事人員：營養師_____人、物理治療師_____人、職能治療師_____人 5.行政人員：_____人 6.其他：廚師_____人、技工_____人、司機_____人、清潔人員_____人	

<p>九、檢附文件 (一式5份)</p>	<p><b>【請確認是否備齊並依序檢附】</b></p> <p>1.精神復健機構平面簡圖 ..... <input type="checkbox"/></p> <p>2.建築物合法使用證明文件</p> <p>    (1)使用執照 ..... <input type="checkbox"/></p> <p>    (2)建築物室內裝修合格證明 ..... <input type="checkbox"/></p> <p>    (3)建物及土地所有權狀 ..... <input type="checkbox"/></p> <p>    (4)地籍圖謄本 ..... <input type="checkbox"/></p> <p>    (5)租賃契約(所有人者免附) ..... <input type="checkbox"/></p> <p>3.消防局消防安全設備查驗合格函 ..... <input type="checkbox"/></p> <p>4.飲用水樣品檢測報告 ..... <input type="checkbox"/></p> <p>5.主管機關許可籌設或擴充文件(醫療法人附設機構、法人或其他人民團體附設機構)..... <input type="checkbox"/></p> <p>6.負責醫事人員證書正反面影本 ..... <input type="checkbox"/></p> <p>10.配置醫事人員及工作人員名冊與其證書影本 ..... <input type="checkbox"/></p> <p>11.設施設備項目清冊 ..... <input type="checkbox"/></p> <p>12.開業設置標準表(需自評) ..... <input type="checkbox"/></p> <p>13.其他依規應檢具之文件 ..... <input type="checkbox"/></p>
	<p>十、申請日期</p>