臺中市居家護理所設置及開業應備文件檢核表

機構名稱： 日期： 年 月 日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 審查項目 | 符合 | 不符合 | 備註 |
| 1.檢具申請書 | 　 | 　 | 　 |
| 2. 設置計畫書 | 2-1基本資料：□護理機構名稱□設置類別□申請人□組織架構□人員配置 | 　 | 　 | 　 |
| 2-2□設置目的□當地資源概況□服務對象之條件□服務區域□病人轉介流程□服務品質管理□營運後三年內機構業務預估 | 　 | 　 | 　 |
| 2-3□機構地址□總樓地板面積□樓層平面配置圖 | 　 | 　 | 　 |
| 2-4□經費需求□經費來源□經費使用計畫 | 　 | 　 | 　 |
| 2-5□設置進度□預定開業日期 | 　 | 　 | 　 |
| 3.檢具負責資深護理人員證書影本 | 　 | 　 | 　 |
| 4.負責資深護理人員符合資格與條件(從事臨床護理工作年資**7**年以上，或以護理師資格登記執業從事臨床護理工作年資**4**年以上) | 　 | 　 | 護理師姓名:  |
| （護理字第號）從事臨床護理工作年資年以上 |
| 5.申請人性質 | 申請人為財團法人檢附董事會同意設置會議紀錄 |  |  |  |
| 申請人為其他法人附設檢附□董事會或社員總會同意設置之會議紀錄□主管機關同意函 |  |  |  |
| 6.配置醫事人員及工作人員名冊與其證書影本(有指定人員管理護理紀錄) | 　 | 　 | 管理護理紀錄人員姓名:   |
| 7.設施設備項目清冊 | 應有護理紀錄放置設施 | 　 | 　 | 　 |
| 應有醫材儲藏設施 | 　 | 　 | 　 |
| 8.機構收費標準 | 　 | 　 | 　 |
| 9.定型化服務契約 | 　 | 　 | 　 |
| 10.機構相關建築圖 | 位置圖 | 　 | 　 | 　 |
| 機構平面配置簡圖 | 　 | 　 | 　 |
| 11.建築物合法使用證明文件 | 使用執照 | 　 | 　 | 　 |
| 土地及建物所有權狀 | 　 | 　 | 　 |
| 地籍圖謄本 | 　 | 　 | 　 |
| 竣工圖 | 　 | 　 | 　 |
| 租賃契約（所有人者免附） | 　 | 　 | 　 |
| 12.與醫院所訂定之契約 | 訂有急救約定事項 | 　 | 　 | 至本局領取開業執照時，一併函送本局 |
| 訂有急診約定事項 | 　 | 　 |
| 訂有轉診約定事項 | 　 | 　 |
| 訂有定期出診約定事項 | 　 | 　 |
| 13.生物醫療廢棄物委託清除契約書 | 　 | 　 |

審查人員：