臺中市政府衛生局診所申請開業審查表

年　　月　　日

申請人		診所名稱	診所
地址	臺中市　　區　　里　　路(街)　段　巷　　號　　樓		
診所電話		面　　積	平方公尺
專科證書 號碼期限	專醫字第　　號　　科 自　　年　　月　　日至　　年　　月　　日		
醫療設施	□診療室(　　)間　□觀察床(　　)床　□血液透析床(　　)床 □治療室(　　)間　□手術台(　　)台　□牙醫治療台(　　)台 □嬰兒床(　　)床　□產台(　　)台　□產科病床　(　　)床 □調劑設施　□門診手術室　□供應室 □物理治療設施　□職能治療設施　□聽力設施 □檢驗設施　□放射線設施　□語言治療設施 □牙體技術設施　□驗光設施　□牙科放射線設施		
其它設備	□緊急供電設備　□廢棄物處理設施　□消防及安全設備		
配置人員	醫師　(　)人　護理人員　(　)人　藥劑人員　(　)人 物理治療人員(　)人　職能治療人員(　)人　語言治療人員(　)人 聽力治療人員(　)人　醫事放射人員(　)人　醫事檢驗人員(　)人 呼吸治療人員(　)人　助產人員　(　)人　驗光人員　(　)人 牙體技術人員(　)人　齒模製造技術員(　)人		

申請人簽章：

聯絡電話：