

設立
擴充
遷移新址

屏東縣護理機構 許可申請書 中華民國 年 月 日

機構名稱		建築地址						電話		
基地面積		總樓地板面積		層別					設置類別	<input type="checkbox"/> 居家護理 <input type="checkbox"/> 一般護理之家
				樓地板面積						許可床數
申請人							出生日期	民國 年 月 日		
							身分證字號			
							電 話			
							地 址			
負責護理人員	姓名						身分證字號			
	地址						出生日期	民國 年 月 日		
							電話			
學歷	<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									
檢附文件	※護理機構申請設置或擴充，應檢具下列文件： 1. 護理機構許可設置或擴充申請書【表1】 2. 土地變更規定文件(不需土地變更者免付) 3. 環境影響說明書(不需環境評估者免附) 4. 設置或擴充計畫書及計畫摘要一式各五份 5. 護理機構位置圖 6. 護理機構配置簡圖 7. 機構外部空間配置 8. 負責護理人員證明文件 9. 土地或房屋租賃契約 10. 其他依規應檢具之文件(如：營運計畫書一式五份、法人主管機關同意函)									

備註	<p>一、影本請蓋與正本相符。</p> <p>二、財團法人護理機構及其他法人附設者，應別分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五份。</p> <p>三、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>
----	---