

## 醫事人員執業、歇業、場所異動、資格異動事項檢附文件

### 執業：

- 1.醫療(事)機構、醫事人員、開(執)業登記事項申請書(五聯單)。
- 2.醫事人員證書正、影本。
- 3.公會會員證明書正本。
- 4.在職證明書正本。
- 5.身分證正本及影本(正本核對後發還，影本印正反面)。
- 6.相片 1 張(最近 1 吋正面脫帽半身照片，背面寫名字)。
- 7.印章(申請人及負責人)。
- 8.專科證書影本(限專科醫師)。
- 9.持續教育學分證明。
- 10.規費：三〇〇元。

### 繼續教育屆滿更新(換照)：

- 1.醫療(事)機構、醫事人員、開(執)業登記事項申請書(五聯單)。
- 2.公會證明文件。
- 3.原領之執業執照正本。
- 4.醫事人員證書正本。
- 5.相片 1 張(最近 1 吋正面脫帽半身照片，背面寫名字)。
- 6.在職證明正本。
- 7.印章(申請人)。

8.持續教育學分證明。

9.規費三〇〇元。

**\***

備註：[持續教育學分網站](#)。

**資格異動：**

1.[醫療\(事\)機構、醫事人員、開\(執\)業登記事項申請書\(五聯單\)](#)。

2.公會證明文件正本。

3.在職證明正本。

4.原領之執業執照正本。

5.醫事人員證書正、影本。

6.相片 1 張(最近 1 吋正面脫帽半身照片，背面寫名字)。

7.印章(申請人及負責人)。

8.規費三〇〇元

備註：若變更姓名者，應附身分證影本

**執業場所異動：**

1.[醫療\(事\)機構、醫事人員、開\(執\)業登記事項申請書\(五聯單\)](#)。

2.離職證書(影本)。

3.在職證明正本。

4.公會證明文件正本。

- 5.原領之執業執照正本。
- 6.醫事人員證書正、影本。
- 7.相片 1 張(最近 1 吋正面脫帽半身照片，背面寫名字)。
- 8.印章(申請人及負責人)。
- 9.規費三〇〇元。
- 10.持續教育學分證明。

備註：1.限執業醫事人員，非醫事機構負責人。2.藥品管理者須向藥政課辦理結清手冊。

**歇業：**

- 1.[醫療\(事\)機構、醫事人員、歇\(停\)業登記事項申請書\(五聯單\)](#)。
- 2.公會證明文件。
- 3.離職證明(影本)。
- 4.原領之執業執照正本。
- 5.醫事人員證書正本。
- 6.印章(申請人)。

備註：藥品管理者須向藥政課辦理結清手冊