

文號：
 收文日期： 年 月 日

藥政課核章：
未領有管制藥品登記
領有管制藥品登記，已結業。

檔 號	
保存年限	
頁 數	

嘉義市 醫事相關機構
醫事相關人員

登記事項變更申請書

聯絡電話：

行動電話：

申請人姓名	印章	申請日期	年 月 日	兩吋相片黏貼處															
出生年月日	年 月 日	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女											身分證字號					
類別	證書字號	字第						號	執業執照字號	嘉市衛第	執字號								
機構名稱	負責人						電話												
機構代碼							開業執照字號	嘉市衛第	字號										
登記類別	變更事項 (請勾選)			原登記事項 (請詳細填寫)				申請變更後登記事項 (請詳細填寫)											
機 構	<input type="checkbox"/> 負責人 <input type="checkbox"/> 診療科別 <input type="checkbox"/> 機構名稱 <input type="checkbox"/> 地址遷移 <input type="checkbox"/> 病床變更 <input type="checkbox"/> 管理人員 <input type="checkbox"/> 營業項目 <input type="checkbox"/> 其他			新代碼															
	人 員	<input type="checkbox"/> 執業場所 (加註機構代碼) <input type="checkbox"/> 執業科別 <input type="checkbox"/> 執照更新 <input type="checkbox"/> 其他											新執業機構代碼						
公會登錄證明		公會會員證字號	擬 辦					批 示											

註：辦理各項變更登記應檢附文件，請參閱背面說明。

醫事相關人員、機構登記事項變更申請須知

醫事相關人員	醫事相關機構
醫師、中醫師、牙醫師、藥師(生)、護理師(士)、助產士、營養師、醫事檢驗師(生)、醫事放射師(士)、物理治療師(生)、職能治療師(生)、心理師、呼吸治療師	醫院、診所、藥局、護理之家、居家護理所、醫事檢驗所、醫事放射所、物理治療所、職能治療所、心理治療所、營養諮詢機構
服務機構異動申請應備文件及規費 <input type="checkbox"/> 相片請附二張，一張貼於右上角。 <input type="checkbox"/> 繳回原發執業執照。 <input type="checkbox"/> 離職證明。 <input type="checkbox"/> 在職證明。 <input type="checkbox"/> 公會證明。 <input type="checkbox"/> 規費 300 元。	負責人變更申請應備文件及規費 <input type="checkbox"/> 相片三張，一張貼於右上角。 <input type="checkbox"/> 身分證影本一份。 <input type="checkbox"/> 醫事人員人力配置表。(護理機構含照顧服務員；藥事機構無須檢附) <input type="checkbox"/> 內部配置平面圖。(藥事機構無須檢附) <input type="checkbox"/> 公會證明。 <input type="checkbox"/> 附醫事人員證明書影印本暨正本登錄。 <input type="checkbox"/> 專科證明文件影本。(藥事機構無須檢附) <input type="checkbox"/> 中藥學分(欲販賣中藥者) <input type="checkbox"/> 繳回原開業執照及原發執業執照。 <input type="checkbox"/> 規費：1000 元、執業執照 300 元。 (醫院 100 床以下 1500 元，100 床以上 2000 元)。
執業場所變更申請應備文件及規費 <input type="checkbox"/> 相片請附二張，一張貼於右上角。 <input type="checkbox"/> 繳回原發執業執照。 <input type="checkbox"/> 在職證明。 <input type="checkbox"/> 規費 300 元。	診療科別變更申請應備文件及應收規費 <input type="checkbox"/> 相片三張，一張貼於右上角。 <input type="checkbox"/> 擬增加該科之專科證明文件影本或其他文件。 <input type="checkbox"/> 繳回原開業執照。 <input type="checkbox"/> 規費：醫院 100 床以下 1500 元，100 床以上 2000 元、執業執照 300 元。
執業科別變更申請應備文件及規費 <input type="checkbox"/> 相片請附二張，一張貼於右上角。 <input type="checkbox"/> 繳回原發執業執照。 <input type="checkbox"/> 在職證明。 <input type="checkbox"/> 公會證明。 <input type="checkbox"/> 專科證明文件影本。 <input type="checkbox"/> 規費 300 元。	機構名稱變更申請應備文件及應收規費 <input type="checkbox"/> 相片三張，一張貼於右上角。 <input type="checkbox"/> 繳回原開、執業執照。 <input type="checkbox"/> 公會證明。 <input type="checkbox"/> 規費：1000 元、執業執照 300 元。 (醫院 100 床以下 1500 元，100 床以上 2000 元)。
執業執照更新申請應備文件及規費 <input type="checkbox"/> 相片請附二張，一張貼於右上角。 <input type="checkbox"/> 繳回原發執業執照。 <input type="checkbox"/> 在職證明。 <input type="checkbox"/> 學分證明。 <input type="checkbox"/> 規費 300 元。	地址遷移變更申請應備文件及應收規費 <input type="checkbox"/> 相片三張，一張貼於右上角。 <input type="checkbox"/> 建築物使用執照影本。(藥事機構無須檢附) <input type="checkbox"/> 醫事人員人力配置表。(藥事機構無須檢附) <input type="checkbox"/> 內部配置平面圖。 <input type="checkbox"/> 路線圖。 <input type="checkbox"/> 公會證明。 <input type="checkbox"/> 附醫事人員證明書影印本暨正本登錄。 <input type="checkbox"/> 繳回原開業執照。(如跨區者，另需繳回執業執照)。 <input type="checkbox"/> 規費：1000 元、換執業執照者須另繳費 300 元 (醫院 100 床以下 1500 元，100 床以上 2000 元)。
執照遺失補發申請應備文件及規費 <input type="checkbox"/> 相片請附二張，一張貼於右上角。 <input type="checkbox"/> 申請補發切結書。 <input type="checkbox"/> 離職證明(藥事人員無須檢附)。 <input type="checkbox"/> 在職證明。 <input type="checkbox"/> 規費 300 元。	病床異動變更申請應備文件及應收規費 <input type="checkbox"/> 相片三張，一張貼於右上角。 <input type="checkbox"/> 繳回原開、執業執照。 <input type="checkbox"/> 核准變更之文件。 <input type="checkbox"/> 公會證明。 <input type="checkbox"/> 規費：醫院 100 床以下 1500 元，100 床以上 2000 元。

*照片背面請註明姓名