

【附件 1】111 年度臺北市政府申請案件處理時限表

拾參、衛生類

項目名稱	24、產後護理之家歇業、停業或變更登記及負責人事項
應備證件	<p>1.歇業：</p> <p>(1) 申請函 1 份</p> <p>(2) 申請書 1 份</p> <p>(3) 委託辦理者：委託書 1 份及委託人身分證正本（正本驗畢後發還）</p> <p>(4) 切結書正本 1 份</p> <p>(5) 開業執照正本</p> <p>(6) 配置之醫事人員及相關人員名冊 1 份</p> <p>(7) 護理人員歇業登記文件：申請書 1 份、委託辦理者：委託書 1 份及委託人身分證正本（正本驗畢後發還）、執業執照正本、護理人員證書正本及其影本 1 份（正本驗畢後發還）、原服務機構核發之離職證明正本（負責護理人員免附）</p> <p>2.停業：</p> <p>(1) 申請函 1 份</p> <p>(2) 申請書 1 份</p> <p>(3) 委託辦理者：委託書 1 份及委託人身分證正本（正本驗畢後發還）</p> <p>(4) 開業執照正本（登記後發還）</p> <p>(5) 配置之醫事人員及相關人員名冊 1 份</p> <p>(6) 護理人員停業登記文件：申請書 1 份、委託辦理者：委託書 1 份及委託人身分證正本（正本驗畢後發還）、執業執照正本（登記後發還）、護理人員證書正本及其影本 1 份（正本驗畢後發還）</p> <p>3.變更機構名稱：</p> <p>(1) 申請函 1 份</p> <p>(2) 申請書 1 份</p> <p>(3) 委託辦理者：委託書 1 份及委託人身分證正本（正本驗畢後發還）</p> <p>(4) 開業執照正本</p> <p>(5) 配置之醫事人員及相關人員名冊 1 份</p> <p>(6) 護理人員執業登記文件：申請書 1 份、委託辦理者：委託書 1 份及委託人身分證正本（正本驗畢後發還）、護理人員證書正本及其影本 1 份（正本驗畢後發還）、身分證影本 1 份、最近 3 個月內之 1 吋或 2 吋正面脫帽半身照片 1 張（負責護理人員請提供 2 張；另照片背面請加註姓名及身分證字號）、執業所在地護理人員公會會員證明文件 1 份、繼續教育證明文件 1 份</p> <p>4.變更機構負責人(公立機構、法人附設機構)：</p> <p>(1) 申請函 1 份</p> <p>(2) 申請書 1 份</p> <p>(3) 開業執照正本</p> <p>(4) 配置之醫事人員及相關人員名冊 1 份</p> <p>(5) 委託辦理者：委託書 1 份及委託人身分證正本（正本驗畢後發還）</p> <p>(6) 新任負責護理人員之證明文件：身分證影本 1 份、護理師（士）證書正本及正反面影本 1 份（正本驗畢後發還）、服務年資證明正本 1 份</p> <p>(7) 護理人員執業登記文件(新任負責護理人員)：申請書 1 份、護理人員證書正本及其影本 1 份（正本驗畢後發還）、身分證影本 1 份、最近 3 個月內之 1 吋或 2 吋正面脫帽半身照片 2 張、執業所在地護理人員公會會員證明文件 1 份、繼續教育證明文件 1 份</p>

	<p>5.變更機構負責人(私立機構且由個人設置者)：</p> <p>(1) 申請書 1 份</p> <p>(2) 委託辦理者：委託書 1 份及委託人身分證正本 (正本驗畢後發還)</p> <p>(3) 切結書正本 1 份</p> <p>(4) 讓渡/承接書正本 1 份</p> <p>(5) 開業執照正本</p> <p>(6) 配置之醫事人員及相關人員名冊 1 份</p> <p>(7) 原任機構負責人證明文件：身分證影本 1 份、護理師(士)證書正本及影本 1 份 (正本驗畢後發還)、若要離職者需檢附(執業執照、離職證明)。</p> <p>(8) 新任機構負責人證明文件：身分證影本 1 份、護理師(士)證書正本及影本 1 份 (正本驗畢後發還)、服務年資證明正本 1 份、最近 3 個月內之 1 吋或 2 吋正面脫帽半身照片 2 張、執業所在地護理人員公會會員證明文件 1 份、繼續教育證明文件 1 份。</p>
申請方式	臨櫃親自申辦、委託申辦
繳費方式	<p>網路繳款：</p> <p><input type="checkbox"/>臺北市政府智慧支付平台 <input checked="" type="checkbox"/>網路 ATM <input type="checkbox"/>線上信用卡 <input type="checkbox"/>其他</p> <p>非網路繳款：</p> <p><input checked="" type="checkbox"/>臨櫃繳費 <input checked="" type="checkbox"/>金融機構匯款 <input type="checkbox"/>信用卡 <input type="checkbox"/>郵政劃撥 <input checked="" type="checkbox"/>超商繳費 <input type="checkbox"/>支票或匯票 <input type="checkbox"/>電話繳款 <input type="checkbox"/>悠遊卡 <input type="checkbox"/>其他</p>
處理時限	<p>1.一般申辦(非網路)：</p> <p>(1)歇業、停業、變更機構名稱、變更機構負責人(公立機構、法人附設機構)：30 日</p> <p>(2)變更機構負責人(私立機構且由個人設置者)：30 日</p> <p>2.網路申辦：無</p> <p><input type="checkbox"/>全程式</p> <p><input type="checkbox"/>非全程式</p> <p><input type="checkbox"/>網路預約</p> <p>3.須會外機關審查(個案性)：無</p> <p>4.須層轉核釋：無</p>
承辦單位	<p>臺北市政府聯合服務中心衛生局櫃檯(臨櫃申辦)</p> <p>電話：02-27208889 轉 2532</p> <p>地址：11108 臺北市信義區市府路 1 號 1 樓北區</p>
備註	參閱護理人員法及其施行細則、護理機構分類設置標準。