

臺中市政府衛生局  
長期照顧服務人員認證申請書

107.05.10 修正

申請日期	年    月    日				
申請認證類別	<input type="checkbox"/> 照顧服務人員 ( <input type="checkbox"/> 照顧服務員 <input type="checkbox"/> 教保員 <input type="checkbox"/> 生活服務員 <input type="checkbox"/> 家庭托顧服務員 ) <input type="checkbox"/> 居家服務督導員 <input type="checkbox"/> 社會工作師 <input type="checkbox"/> 社會工作人員 <input type="checkbox"/> 醫事人員 <input type="checkbox"/> 照顧管理專員 <input type="checkbox"/> 照顧管理督導 <input type="checkbox"/> 中央主管機關公告長照服務相關計畫人員				
服務機構類型及名稱	<input type="checkbox"/> 長照機構 ( <input type="checkbox"/> 居家式 <input type="checkbox"/> 社區式 <input type="checkbox"/> 綜合式 <input type="checkbox"/> 機構住宿式 ) <input type="checkbox"/> 護理之家 <input type="checkbox"/> 居護所 <input type="checkbox"/> 老福機構 <input type="checkbox"/> 醫院 <input type="checkbox"/> 其他 機構名稱：_____				
申請人基本資料	姓名		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	
	國民身分證字號		照片黏貼處		
	出生日期	年    月    日			
	學歷	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 國小 <input type="checkbox"/> 國中 <input type="checkbox"/> 高中(職) <input type="checkbox"/> 大專 <input type="checkbox"/> 碩士 <input type="checkbox"/> 博士			
	連絡電話				
	通訊地址				
檢附文件	<input type="checkbox"/> 認證清冊 <input type="checkbox"/> 身分證明正反面影本 <input type="checkbox"/> 資格證明 <input type="checkbox"/> 訓練證明 (註1) <input type="checkbox"/> 服務證明 <input type="checkbox"/> 3個月內 1吋脫帽照片 2張 (註4)				
備註	1. 106年6月2日前已依其他法律規定，從事長期照護服務人員，得無需檢附訓練證明，但需檢附服務證明。 2. 108年6月2日前申請者免繳規費 100 元。 3. 服務機構亦可代為申請認證 (申請書需每人填一張)。 4. 其中 1 張貼於照片填貼處；請務必於照片背後註明姓名。				
申請人簽名：			簽 (蓋) 章		
衛生局審核	<b>【以下由衛生局人員填寫】</b> <input type="checkbox"/> 經審核符合規定，准予認證 <input type="checkbox"/> 經審核與規定不符，檢還原件			第三層決行 批示：	