

新竹縣護理機構設立 / 擴充許可申請書

(1070102)

機 構 名 稱：		建 築 地 址（地 號）：			
申請人：		聯絡電話：			☐ 自用 ☐ 租用
負責人：		聯絡電話：			
設 立 床 數(居家護理機構免填) ☐ 產後護理之家：計_____床（產後護理床_____床、嬰兒床_____床）					
基 地 面 積		層 別	樓地板面積	設 置 類 別	☐ 居家護理機構 ☐ 產後護理之家
平方公尺					
總樓地板面積				經 費 概 算	
平方公尺					
檢 附 文 件	以下資料請備 5 份：				
	1. 計畫書（含摘要）。				
	2. 負責人與土地/建物所有權人簽立契約或聘僱書（土地/建物所有權為負責人者免付）。				
	3. 土地/建物所有權狀影本。				
	4. 負責人、土地/建物所有權人之身分證明影本。				
5. 負責護理人員專業證書正反面影本及經歷證明。					
※設置或擴充之規模在 100 床以上者，報本局核轉中央主管機關許可。					
申請人簽章：					負責人簽章：
日 期		年 月 日			