



## 台北市呼吸治療師公會入會、退會、變更及申請辦法

「呼吸治療師醫事人員」入會、退會、變更申請須知請先洽「公會」辦理，謝謝

### 一、申請須知：

- (一) 現場辦理：每週一～五(9:00~17:00)，台北榮民總醫院；11217 台北市北投區石牌路 2 段 201 號中正樓 13 樓-台北市呼吸治療師公會，可委託辦理（要攜帶身份證核對）。
- (二) 通訊辦理：請依申請類別備妥文件（如說明三），並附掛號回郵信封 40 元郵資（請正確填妥收件人地址姓名）掛號寄至『11217 台北市北投區石牌路 2 段 201 號中正樓 13 樓 台北市呼吸治療師公會～祕書處 葉淑芳小姐 收』。公會收到完整申請文件於確認審查後，將會員證明及收據寄回。
- (三) 相關問題請洽(02)2875-7626；0972-205-169 傳真機:(02) 2875-7610 洽呼吸治療師公會聯絡。

### 二、繳費須知：

- (一) 入會時：入會費 1400 元+常年會費(300/月)+會員服務費 200 元+規費 300，費用加總為入會時應繳交費用；常年會費請見以下說明。
- (二) 常年會費：
  1. 依照會計年度 1 至 12 月計算，每年共計 3600 元。
  2. 入會時，如當年不滿一年者，以每月 300 元加總合計，一次繳交。
  3. 入會後，每年並於 1 月應繳交當年度常年會費 3600 元。
- (三) 會員服務費：每次 200 元。
- (四) 匯款方式：請至合作金庫銀行(石牌分行)本行機構代號為 006，帳號為 1427765430451 號，收款戶名『台北市呼吸治療師公會』，請註明醫院及會員姓名及聯絡電話。

### 三、準備文件說明：(一律請影印 A4 格式)

#### 「執業登記」應備證件：

- 一、申請書。(附件一)
- 二、執業所在地公會會員證明文件（外縣市呼吸治療師加入台北市公會會員所需要）。
- 三、呼吸治療師證書正本及其影本一份（加註執業動態發還）。
- 四、身分證明文件影本一份（正本驗畢發還）。
- 五、近三個月內之 2 吋正面脫帽半身照片一張。
- 六、執業機構開具之服務證明(在職證明)文件。
- 七、最高學歷影本。
- 八、執業執照規費 300 元，會員服務費 200 元。
- 九、掛號回郵信封一只（自取者免備）。

#### 離職「執業註銷」應備證件：

- 一、申請書。(附件二)
- 二、執業所在地公會會員證明文件（外縣市呼吸治療師加入台北市公會會員所需要）。
- 三、執業機構開具之離職證明文件。
- 四、呼吸治療師證書正本及其影本一份（加註執業動態發還）。
- 五、原領執業執照(遺失者備切結書)。
- 六、會員服務費 200 元。

### 「停業」應備證件：

- 一、申請書。(附件二)
- 二、執業所在地公會會員證明文件(外縣市呼吸治療師加入台北市公會會員所需要)。
- 三、服務機構開具之停業證明文件。
- 四、原領執業執照(正本驗畢發還)，停業一年以上者需繳回。
- 五、呼吸治療師證書正本及其影本一份(加註執業動態發還)。
- 六、會員服務費 200 元。
- 七、停業(育嬰假)未滿一年者免收執業執照規費 300 元。

### 「復業」應備證件：

- 一、申請書。(附件二)
- 二、執業所在地公會會員證明文件(外縣市呼吸治療師加入台北市公會會員所需要)。
- 三、執業機構開具之復業證明文件。
- 四、原領執業執照(正本驗畢發還)。
- 五、呼吸治療師證書正本及其影本一份(加註執業動態發還)。
- 六、會員服務費 200 元。
- 七、停業(育嬰假)未滿一年者免收執業執照規費 300 元。
- 八、掛號回郵信封一只(自取免備)。

### 「補發」執業執照遺失、損壞應備證件：

- 一、申請書。(附件二)
- 二、具結書遺失申請者。
- 三、呼吸治療師證書正本及其影本一份(加註執業動態發還)。
- 四、原領損壞執業執照者。
- 五、最近三個月內 2 吋正面脫帽半身照片 1 張。
- 六、執業執照規費 300 元，會員服務費 200 元。
- 七、掛號回郵信封一只(自取免備)。

### 「有效到期換照」應備證件：

- 一、申請書。(附件二)
- 二、執業所在地公會會員證明文件(外縣市呼吸治療師加入台北市公會會員所需要)。
- 三、原領執業執照。
- 四、呼吸治療師證書正本及其影本一份(加註執業動態發還)。
- 五、執業執照規費 300 元，會員服務費 200 元。
- 六、最近三個月內 2 吋正面脫帽半身照片一張。
- 七、掛號回郵信封一只(自取免備)。

### 「變更登記」改姓名 應備證件：

- 一、申請書。(附件二)
- 二、原領執業執照。
- 三、呼吸治療師證書正本及其影本一份(加註執業動態發還)。
- 四、最近三個月內 2 吋正面脫帽半身照片一張。
- 五、變更事項證明文件改新姓名之身份證明及戶籍謄本影本(改姓名)。
- 六、服務證明影本。
- 七、執業執照規費 300 元，會員服務費 200 元。
- 八、掛號回郵信封一只(自取免備)。

台北市呼吸治療師公會 會員申請表 (公佈日期 95.03.05)

附件一

申請序號	(由公會填寫)		申請日期	年 月 日		正面半身 照片黏貼處  (請註明姓名) (入會及移入者繳交)
申請類別	<input type="checkbox"/> 入會； <input type="checkbox"/> 退會； <input type="checkbox"/> 復會； <input type="checkbox"/> 變更					
姓名			性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		
呼吸治療師證書	呼吸字第	號	身分證號			
電子信箱				出生日	年 月 日	
戶籍地址	<input type="text"/> - <input type="text"/>		縣市	市鎮鄉區	里(村)	鄰
	路街		段	巷	弄	號 樓
通訊地址	<input type="text"/> - <input type="text"/>		縣市	市鎮鄉區	里(村)	鄰
	路街		段	巷	弄	號 樓
最高學歷	科系畢業 肄業 (入會者請繳影本)			畢業年限	年 月	
聯絡電話	(O)		行動電話			
	(H)					
服務醫院單位名稱	醫院		職稱			
	科室組					
服務院所地址	<input type="text"/> - <input type="text"/>		縣市	市鎮鄉區	里(村)	鄰
	路街		段	巷	弄	號 樓
機構類別	<input type="checkbox"/> 醫學中心； <input type="checkbox"/> 區域醫院； <input type="checkbox"/> 地區醫院； <input type="checkbox"/> 居家呼吸照護所； <input type="checkbox"/> 其他_____		機構為：	<input type="checkbox"/> ICU，床數_____； <input type="checkbox"/> RCC，床數_____； <input type="checkbox"/> RCW，床數_____； <input type="checkbox"/> RHC，床數_____；		
			<input type="checkbox"/> 未入IDS <input type="checkbox"/> 加入IDS <input type="checkbox"/> 各有部份			
到職日期	年 月 日		離職日期	年 月 日		
文件簽收	呼吸治療師證書	在職證明	離職證明	身分證	其它	
費用簽收	入會費	常年會費	手續費	繳費收據證明	寄發日期	
審核		複審	複審	初審	承辦人	
結果與說明	<input type="checkbox"/> 通過； <input type="checkbox"/> 不通過 (※虛線以內由公會填寫。)					

# 臺北市政府衛生局『醫事人員』執業登錄、歇業及變更申請書

(護理、藥師 不適用)

姓名：\_\_\_\_\_ 行動電話：\_\_\_\_\_ Email：\_\_\_\_\_

(離職)機構名稱：\_\_\_\_\_ 執業機構名稱：\_\_\_\_\_

醫事人員證書字號：\_\_\_\_\_ 字第\_\_\_\_\_ 號

執業執照字號：北市衛\_\_\_\_\_ 執字第\_\_\_\_\_ 號(新登錄者免填)

執業科別：\_\_\_\_\_ 科\_\_\_\_\_ 科

專科醫師證書字號：\_\_\_\_\_ 專醫字第\_\_\_\_\_ 號(有效期限：自\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_至\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_)

類別：醫師    中醫師    牙醫師    醫事檢驗師(生)  
物理治療師(生)    職能治療師(生)    醫事放射師(士)  
呼吸治療師    臨床心理師    諮商心理師  
語言治療師    聽力師    牙體技術師生)

== 【請依申請項目勾選填寫】 ==

執業登記 自\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日起

停業登記 自\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日至\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日止

復業登記 自\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日起

歇業(離職)日期 自\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日

科別變更：\_\_\_\_\_科 變更為\_\_\_\_\_科

其他變更\_\_\_\_\_

遺失補發 原發照日期：\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日

到期換發 原有效日期：\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日

加蓋收件日期及收件人章戳

取件方式：自行取件 郵寄(備註：執業執照需三個工作天完成)

申請人：\_\_\_\_\_ 申請日期：\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日

代理人簽章\_\_\_\_\_ 代理人身分證字號\_\_\_\_\_

批示：代理人聯絡電話\_\_\_\_\_

擬辦：經查符合規定，准予登記  
不符合規定，檢還原件

執登\_\_\_\_\_ 歇業\_\_\_\_\_ 變更\_\_\_\_\_ 到期換照\_\_\_\_\_