



## 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：

1. 現場辦理：每週一～五(9:00~17:00)；11047 台北市中正區許昌街 42-1 號 7 樓 706 室-台北市呼吸治療師公會，可委託辦理（要攜帶身份證核對）。
2. 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 28 元郵資（請正確填妥收件人地址姓名）掛號寄至『11047 台北市中正區許昌街 42-1 號 7 樓 706 室台北市呼吸治療師公會~秘書處 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。
3. 相關問題請洽 (02) 2370-0089；0972-205-169 洽呼吸治療師公會聯絡。

### 二、繳費須知：

1. 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。
2. 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。
3. 會員服務費：每次 200 元。
4. 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。(公會網站最新消息下載附件一、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。
- 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二張。
- 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)。

#### 歇業離職「執業註銷」應備證件：

- 一、申請書。(公會網站最新消息下載附件二)
- 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、呼吸治療師證書影本一份。
- 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。(公會網站最新消息下載附件二)
- 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、呼吸治療師證書影本一份。
- 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。(公會網站最新消息下載附件二)
- 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、呼吸治療師證書影本一份。
- 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。(公會網站最新消息下載附件二)
- 二、具結書遺失申請者。
- 三、呼吸治療師證書影本一份。
- 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一張。
- 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)。

### 「執照更新」應備證件：

- 一、申請書。(公會網站最新消息下載附件二)
- 二、執業所在地公會會員證明文件(外縣市呼吸治療師加入北市公會會員所需要)。
- 三、原領執業執照及繼續教育之證明文件
- 四、呼吸治療師證書正本及其影本一份。
- 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。(公會網站最新消息下載附件二)
- 二、原領執業執照。
- 三、呼吸治療師證書正本及其影本一份。
- 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考試院變更(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) 1100909 附件一

|          |   |       |   |  |          |  |
|----------|---|-------|---|--|----------|--|
| 申請序號     | (由公會填寫)   |       | 申請日期  | 年 月 日  |          | <p style="text-align: center;"><b>2吋相片</b><br/><b>正面半身</b><br/>照片黏貼處</p> <p style="text-align: center;">(請註明姓名)<br/>(入會及移入者繳交)</p> |
| 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<br><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     | 肄業 (入會者請繳影本)  |       |   | 科系畢業   | 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；<br><input type="checkbox"/> 地區醫院； <input type="checkbox"/> 居家呼吸照護所；<br><input type="checkbox"/> 其他_____ |       | 機構為：  | <input type="checkbox"/> ICU，床數_____；<br><input type="checkbox"/> RCC，床數_____；<br><input type="checkbox"/> RCW，床數_____；<br><input type="checkbox"/> RHC，床數_____； |          |  |
|          |   |       | <input type="checkbox"/> 未入 IDS<br><input type="checkbox"/> 加入 IDS<br><input type="checkbox"/> 各有部份 |  |          |  |
| 到職日期     | 年 月 日   |       | 離職日期  | 年 月 日  |          |  |
| 文件       | 呼吸治療師證書   | 在職證明  | 離職證明  | 身分證  | 其它       |  |
| 簽收       |   |       |   |  |          |  |
| 費用       | 入會費   | 常年會費  | 手續費   | 繳費收據證明   | 寄發日期     |  |
| 簽收       |   |       |   |  |          |  |
| 審核       | 理事長   | 常務監事長 | 財務理事  | 會員理事   | 秘書處      |  |
| 結果       | <input type="checkbox"/> 通過； <input type="checkbox"/> 不通過 (※虛線以內由公會填寫。)   |       |   |  |          |  |

\*本會會員者皆受法務部個人資料保護法第1條~第56條及其增修條文所保護。本公會秘書處依據會員個資僅適使用於辦理台北市衛生局醫療院所，會員個人執登、停歇業、復業登記使用除外不移作他用。其它人及單位皆不得使用及外洩流出個資此致本會會員\_\_\_\_\_

同意，不同意。 年 月 日