

中華民國呼吸治療師公會全國聯合會
114 年度呼吸治療師在宅急症照護實務應用及運作培訓課程-
「在宅急症之居家呼吸照護培訓課程」

舉辦日期：114 年 10 月 19 日(日)下午 13:00-16:30

舉辦地點：國泰人壽大樓 B1 33 會議室 (台北市大安區仁愛路四段 296 號)

主辦單位：中華民國呼吸治療師公會全國聯合會

協辦單位：國泰醫療財團法人國泰綜合醫院

教育積分：呼吸治療師感控 1 學分、品質 3 學分

時間	講題	主講者	座長
12:10-13:00	簽到		
在宅急症之居家呼吸照護培訓課程			
13:00-13:50	在宅急症之呼吸照護個案管理	楊玲玲所長	周蘭娣理事長
13:50-14:40	在宅急症居家感染控制原則及隔離措施	吳淑芬所長	
14:40-14:50	休息		
14:50-15:40	在宅急症居家呼吸困難及喘的評估及處理	劉文德醫師	謝淑貞理事
15:40-16:30	在宅急症居家醫療輔具資源與氣切相關照護	游沛榆呼吸治療師	
16:30	簽退		

講師簡介：

楊玲玲：好康居家呼吸照護所 所長

吳淑芬：森呼吸居家呼吸照護所 所長

劉文德：衛生福利部雙和醫院胸腔內科 主治醫師

游沛榆：好康居家呼吸照護所 呼吸治療師

主持人簡介：

周蘭娣：中華民國呼吸治療師公會全國聯合會 理事長

謝淑貞：中華民國呼吸治療師公會全國聯合會 理事

中華民國呼吸治療師公會全國聯合會
114 年度呼吸治療師在宅急症照護實務應用及運作培訓課程
「在宅急症之居家呼吸照護培訓課程」
報名辦法

壹、報名方法及費用：先線上報名：<https://www.rtsroc.org.tw/signup>+繳費 1000 元

(附件一：郵政劃撥或超商繳款擇一)

請參考附件一繳款教學，會員報名及繳款成功後，將以信件通知，額滿時公佈在本會網頁 www.rtsroc.org.tw，不再受理報名，報名清單以公告為準。

貳、報名身份及人數限制：限呼吸治療師地區公會會員，報名人數限制：75 人。

參、教育積分：呼吸治療師感控 1 學分、品質 3 學分

肆、報名及繳款截止日：即日起至 114 年 9 月 30 日 (二) 15:00 止，**逾時不受理。**

伍、培訓對象：預計加入參與在宅急症照護試辦計畫或有興趣在宅急症照護議題之呼吸治療師

陸、參與完訓可取得在宅急症之「居家呼吸照護資格證書」(電子證書於課程結束 20 日後寄送至個人信箱)：依照試辦計畫辦理資格訓練，試辦計畫之收案對象若為呼吸器依賴個案，呼吸治療師應接受中華民國呼吸治療師公會全國聯合會培訓，取得居家呼吸照護資格證書，為與長照課程區分，證書會額外列上(在宅急症)。

柒、注意事項

(一) 相關學分認證之疑義，於研討會結束前向監事會提出，經查察裁示，逾時恕不受理。

(二) 響應節能減碳，請自備環保杯具，此次研討會不提供講義，請上本會網站下載。

(三) 報名額滿時公佈在本會網頁 www.rtsroc.org.tw，公佈日起，不再受理報名。

(四) 主辦單位將進行活動拍攝及大合照，歡迎學員現場交流，全程禁止錄影。

(五) 請攜帶身分證及繳款憑證備查，務必完成簽到、簽退，不可遲到早退或代簽。

(六) 先線上報名完成後三個工作日內完成繳費，如未完成將把名字刪除且不電話通知。

捌、退費及替換報名：請於 114/10/9 (四) 15:00 內完成申請，逾期恕不退費

(一) 已報名者替換會員：需於 114/10/9 (四) 15:00 前(截止後即不受理)完成，

e-mail 註明：原報名者及替換者：姓名、電話、RT 證書編號、身分證、長照人員認證證號(不需長照學分則不用提供)、E-mail、匯款時間

(二) 替換流程說明：E-mail(rtsroc@gmail.com)至秘書處替換資料→秘書處自後台刪除原報名者資料→替換人員上網報名不需再匯款→完成

(三) 無替換者退費：請來信取消，並註明匯款方式(郵局、銀行-OO 銀行 OO 分行，帳號、戶名)，將於會後退費(扣除行政手續費 200 元)。

(四) 全額退費：報名截止前額滿超出名額之報名者及公佈額滿日後仍繼續匯款者恕不受理直接退費。

(五) 棄權與遞補：成功報名者因故棄權時，以書面或上班時間通知秘書處回覆為依據，主辦單位依順序通知並完成繳費者安排遞補。相關退費將依上班時間、繳交手續費用確認說明等接續受理。

玖、研習證明發放：完成實體出席、簽到退、滿意度調查後，給予研習證明。

拾、主辦單位保有最終修改、變更、活動解釋及取消本活動之權利。

附件一：繳款教學

選擇一：郵政劃撥

98-04-43-04 郵政劃撥儲金存款單														◎寄款人請注意背面說明 ◎本收據由電腦印錄請勿填寫					
帳 號	5	0	0	1	4	8	4	5	金額 (阿拉伯 數字)	億	仟萬	佰萬	拾萬	萬	仟	佰	拾	元	郵政劃撥儲金存款收據
通訊欄(限與本次存款有關事項)									戶 名		社團法人中華民國呼吸治療師公會 全國聯合會								收款帳號戶名
參加 114/10/19「在宅急症之居家呼吸照護培訓課程」																			
1.姓名：									寄 款 人				經辦局收款戳				存款金額		
2.RT 證書號碼（例：呼吸第009000 號）									姓 名										
3.所屬公會：									通 訊 處										
4.聯絡電話：																			
5.收據：請自行網路下載									電 話		(日) (夜)		經辦局收款戳					電腦記錄	
6.身分證(請務必填寫)																			
																	經辦局收款戳		

選擇二：超商繳款

「在宅急症之居家呼吸照護培訓課程」：1000 元 繳款網址：https://p.eccpay.com.tw/8431FAE	或掃 QR CODE：	
---	--------------------	---

繳款教學範例

步驟一

社團法人中華民國呼吸治療師公會全國聯合會

*商品明細 product 第六屆第三次會員代表大會暨研討會

*金額 Amount(TWD) 1000

填寫寄送資料
Continue

注意事項Notice

- 結帳金額如超過 20,000元或小於 17 元，將無法選擇超商條碼付款。
The convenience store bar code payment will not be available when the transaction amount is less than NTD17 or greater than NTD 20,000

步驟二

資料務必填寫正確，點選「前往付款」

填寫寄送資料 Receiving information

訂單資訊

Order Information

訂單編號 Order No	2310171046418394
商店名稱 Store	社團法人中華民國呼吸治療師公會全國聯合會
單位 Currency : 新台幣 (NTD)	
商品明細 Product	總計 Amount
第六屆第三次會員代表大會暨研討會	1,000元

付款人資訊

Order Information

*姓名 Name 洪OO

*手機 Cell phone 0900000000

電子信箱 Email rtsroc@gmail.com

填寫後，如有繳費帳號將寄送至此信箱。

If there have the payment account, it will be sent to this email address after order complete.

收件人資訊

Recipient Information

☒ 同付款人資訊 The same as payer information.

*姓名 Name 洪OO

*手機 Cell phone 0900000000

統一編號 GUI number (選填)請輸入統一編號 Please enter GUI number (Optional)

電子信箱 Email rtsroc@gmail.com

備註

Recipient Information

繳款截止日112年11月27日(一)，逾期取消報名資格

0 / 100

☒ 同意綠界科技記錄本次交易資料，以利下次使用。

I agree that ECPay will save the payer information for future transactions.

☒ 我已閱讀並了解【綠界科技股份有限公司個資告知事項】並已確認上述資訊無誤。

I agree to ECPay's Conditions of Use and Privacy Notice

- 本筆訂單收款商店
公司名稱：社團法人中華民國呼吸治療師公會全國聯合會
統一編號：31452540

前往付款
Make a Payment

步驟三

點「取得繳費條碼」，Email 也會同步收到繳費條碼

訂單資訊 Order information

訂單編號 Order number	2310171046418394
商店名稱 Merchant's name	社團法人中華民國呼吸治療師公會全國聯合會
單位 Unit : 新台幣 NTD	
商品明細 Merchandise detail	小計 Subtotal
第六屆第三次會員代表大會暨研討會	1,000
實際付款金額 Actual payment amount	
NT\$1,000	

付款方式 Payment method

超商條碼

需自行列印條碼繳費單後，前往超商櫃檯繳費。



注意事項

- 付款成功後，系統將於1至5個工作日，發送繳款成功訊息。

勿聽從他人指示付款或操作 ATM，可撥打 165 或 110 查證

取得繳費條碼

步驟四

至超商繳款

!!!注意!!!逾期繳款取消報名資格

下圖為教學範例，請勿以此條碼繳報名費

訂單資訊 Order information

訂單編號 Order number	2310171046418394
商店名稱 Merchant's name	社團法人中華民國呼吸治療師公會全國聯合會
付款方式 Payment method	超商條碼
繳費期限 Payment due time	2023/10/24 23:59:59
單位 Unit : 新台幣 NTD	
商品明細 Merchandise detail	小計 Subtotal
第六屆第三次會員代表大會暨研討會	1,000
應付金額 Payable amount	
NT\$ 1,000	

請點選列印條碼或於櫃台出示此條碼即可繳費

適用超商：7-Eleven, FamilyMart, OK, Hi-Life



教學範例，請勿以此條碼繳報名費

注意事項：

- 條碼的入帳時間為3-5個工作日，若超過時間仍未收到通知，請與綠界客服中心聯繫。連絡電話(02)2655-1775
- 提醒您！超商店員不會在結帳時另收手續費。
- 此付款系統由「綠界科技股份有限公司」提供。