

彰化縣長照人員(醫事人員)登錄及註銷申請表

第一版 1100309 製訂

申請日期		
機構全銜		
業務承辦		
電話		
	<input type="checkbox"/> 登錄____名	<input type="checkbox"/> 註銷____名
檢 附 資 料	<input type="checkbox"/> 公文 <input type="checkbox"/> 長照人員清冊 <input type="checkbox"/> 醫事人員執業執照(正反面影本) <input type="checkbox"/> 長照服務人員證明(長照小卡影本) <input type="checkbox"/> 服務證明文件正本(在職證明) <input type="checkbox"/> 衛生福利部長照機構暨長照人員相關管理資訊系統完成 登錄 申請 https://ltcpap.mohw.gov.tw/molc/	<input type="checkbox"/> 公文 <input type="checkbox"/> 人員註銷登錄清冊 <input type="checkbox"/> 服務證明文件正本(離職證明) <input type="checkbox"/> 長照服務人員證明(長照小卡影本) <input type="checkbox"/> 衛生福利部長照機構暨長照人員相關管理資訊系統完成 註銷 申請 https://ltcpap.mohw.gov.tw/molc/
<p>備註:1. 填寫資料若有修改,請於塗改處加蓋申請人印章。</p> <p>2. 檢附影印資料以 A4 大小送件。</p> <p>3. 依據長服法第 19 條第 1 項長照人員非經登錄於長照機構,不得提供長照服務。長服法第 19 條第 3 項第一項登錄內容異動時,應自異動之日起三十日內,由該長照機構報所在地主管機關核定。</p> <p>4. 檢附文件缺漏時,應於本局限期內補正,預期未補正,不予受理。</p> <p>5. 長照人員清冊請 e-mail 【amy141983@mail.chshb.gov.tw】 給承辦簡小姐。</p>		

