| | 105.1.修訂 |
|------|--|
| 標題 | 精神復健機構設置申請說明 |
| 作業流程 | 一、請檢附應備證件之相關文件。 |
| | 二、至本局收發室收文。 |
| | 三、本局依據精神復健機構設置及管理辦法進行初步審查。 |
| | 四、初步審查結果符合規定,函請審查委員進行書面審查,如 |
| | 不符合規定予以退件。 |
| | 五、審查委員審查合格,本局通知許可籌設。【若涉及土地變 |
| | 更,則需會辦其他相關局處審核,並安排現場會勘,通過 |
| | 後本局通知許可籌設。】 |
| 受理時間 | 上班時間(上午8時至12時,下午1時30分至5時30分) |
| 申請資格 | 一、依據精神復健機構設置及管理辦法第4條規定申請: |
| | 1. 公立機構:由其代表人為申請人。 |
| | 2. 醫療法人附設機構:由該醫療法人為申請人。 |
| | 3. 私立機構:由其負責人為申請人。 4. 醫療機構附設機構:依醫療法規定之申請人為申 |
| | 請人。 |
| | 5. 法人或其他人民團體附設機構:由該法人或團體 為申請人。 |
| | 二、精復機構負責人(醫師、護理人員、職能治療師(生)、 |
| | 臨床心理師、社會工作人員)應具備,以下3擇1(年資以 |
| | 醫事系統登錄為準): |
| | 1. 服務於精神醫療機構,從事精神醫療專業工作2年以上。 |
| | 2. 服務於衛生機關,擔任精神衛生行政工作5年以上。 |
| | 3. 服務於精神復健機構或病人權益促進團體,實際從事服 |
| | 務精神病人工作5年以上。 |
| 應備證件 | 一、設立計畫書 4 份。 |
| | 二、若由法人依有關法律規定附設者,應檢附各該法人董事會 |
| | 會議同意函件;或由醫療機構附設者,應檢附醫療機構同 |

| | 意該護理機構冠以醫療機構名稱並加註附設字樣之函件。 |
|------|-------------------------------|
| | 三、負責人專業證書影本(正反面) |
| | 四、建築物位置圖。 |
| | 五、建築物各使用樓層平面圖。 |
| | 六、產權證明文件(含土地登記謄本、房屋所有權狀影本、建 |
| | 築物使用執照)。 |
| | 七、土地、建築物使用同意書或契約(應註明同意作為精神復 |
| | 健機構設施用途使用,申請人為所有權人時免附)。 |
| | 八、如需辦理土地變更,應依「非都市土地變更編定執行要點」 |
| | 辨理。 |
| 費用 | 無 |
| 服務單位 | 醫政科 |
| 服務電話 | 電話:04-7115141 轉 309 |
| 或傳真 | 傳真:04-7124557 |
| 處理天數 | 依相關辦理時程辦理 |
| 附件下載 | 1. 彰化縣精神復健機構(日間型/住宿型)設置計畫書範本。 |
| | 2. 精神復健機構設置或擴充作業流程圖。 |
| | 3. 農業主管機關同意農業用地變更使用審查表(需辦理土地變 |
| | 更)。 |
| | 4. 彰化縣非都市土地申請變更作為精神復建機構設施使用事 |
| | 業計畫審查表(需辦理土地變更)。 |
| 備註 | *機構如經本局許可籌設後,相關土地變更及建築執照申請逕 |
| | 向本縣政府地政處及建設處申請。 |