

彰化縣衛生局「申辦需知」

107.3.12 修訂

標題	物理治療所地址遷移變更申請說明
作業流程	一、原址物理治療所市招及設備應撤除。 二、填寫彰化縣醫療（事）機構、醫事人員申請表。 三、至公會核章。 四、備妥應備證件送至本局醫政科。 五、本局經派員履勘後，核與規定相符者，發給開業執照。
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	物理治療所之負責物理治療師
應備證件	一、彰化縣醫療（事）機構、醫事人員申請表。 二、原開業執照繳回。 三、物理治療師證書影本 1 份。 四、國民身分證影本。 五、公會證明 1 份。 六、機構位置圖及平面配置圖。 七、建築物使用執照影本（詳備註一）。 八、消防安全檢查合格證明影本（詳備註二）。 九、最近 3 個月內 1 吋正面半身照片 2 張。 十、物理治療所與其他醫事機構聯合設置者應檢具契約書(詳備註五)。
費用	物理治療所開業執照規費 1000 元
服務單位	醫政科
服務電話 或傳真	TEL：7115141 分機 301~303 FAX：7124557
處理天數	收件後且審查結果符合 7 個工作天
填寫範例	1. 彰化縣醫療（事）機構、醫事人員申請表範例 2. 機構位置圖及平面配置圖範例
附件下載	1. 彰化縣醫療（事）機構、醫事人員申請表 2. 彰化縣醫療（事）機構開業、歇業、變更申請作業流程 3. 機構位置圖及平面配置圖格式 4. 彰化縣各鄉鎮市都市計畫公布日期資料一覽表

備註

物理治療所設置查核注意事項：

一、有關建築物構造是否符合建築法有關規定如下：

(一)建築物使用證明文件：

- 1、非屬舊有合法房屋：應檢附建築物使用執照或建物所有權狀(含土地所有權狀)。
- 2、舊有合法房屋：於「彰化縣各鄉鎮市都市計畫公布日期(如附件)」以前興建，得檢附房屋稅籍證明或房屋完工證明、戶口遷入證明、自來水裝錶日期證明、電費裝錶日期證明等證明文件，據以認定。
- 3、建築物使用用途含停車空間者，應檢附建築物竣工圖。

(二)物理治療所設置建築物查核重點：

- 1、建築物第一層為 300 m²以下或建築物第二層為 200 m²以免辦理變更使用執照用途(但房屋建築在工業區、農業區、超級市場除外)。
- 2、若有下列條件之一者，建築物使用執照需變更為「G-3 類組」：
 - (1)建築物第一層為 300 m²以上或建築物第二層為 200 m²以上之物理治療所。
 - (2)建築物在第三層以上或地下室之物理治療所。
 - (3)建築物使用執照用途為工廠(工業區)、農舍(農業區)、超級市場(菜市場)。
- 3、建築物使用執照用途為騎樓、停車空間、避難室、梯間、陽台等不得規劃為物理治療所使用範圍。
- 4、所附之物理治療所平面配置圖應與實際使用範圍相符且使用樓地板面積應在建築物使用執照所載面積以內，建築物使用執照用途如有騎樓、停車空間等，請於物理治療所平面配置圖標示出來。

二、適當之消防設備及安全設施：

(一)物理治療所：需設置滅火器(請注意有效期限)、緊急照明設備(請檢附消防安全檢查合格證明)。

(二)電梯者應附合格證明文件(現場核對)。

三、物理治療所，應能下列第 1、2 項，及第 3 項至第 7 項中至少 2 項之物理治療項目；僅提供居家物理治療之物理治療所，應能提供下列第 1、2 項，及第 3 項至第 5 項中至

少 1 項之物理治療項目：

- (一)物理治療之評估及測試。
- (二)物理治療目標及內容之擬定。
- (三)操作治療。
- (四)運動治療。
- (五)冷、熱、光、電、水、超音波或其他相類之物理治療。
- (六)牽引、振動或其他機械性治療。
- (七)義肢、輪椅、助行器或裝具之使用訓練及指導。

四、物理治療所之設施：

- (一)應有明顯區隔之獨立作業場所。
- (二)總樓地板面積：不得小於 45 平方公尺，其中治療空間，不得小於 30 平方公尺。
- (三)治療空間具隱密性，不得設置於地下樓層。
- (四)主要出入口連結無障礙通路；非使用一樓者，設置升降設備或坡道。(可參閱建築物無障礙設施設計規範)
- (五)無障礙廁所盥洗室一間以上。(可參閱建築物無障礙設施設計規範)
- (六)地板應為防滑地板。
- (七)消防安全應符合相關規定。
- (八)應有清潔及消毒設備。
- (九)適當之場所保存物理治療紀錄、醫師開具之診斷書及書面指示。
- (十)僅提供居家物理治療之物理治療所，其設施得不受前 1 至 6 項規定之限制。

五、物理治療所與其他醫事機構聯合設置於同一場所者，應檢具契約書並應載明下列事項：

- (一)物理治療所及其他醫事機構之名稱。
- (二)使用共同設施、設備之項目、管理方式及管理責任。
- (三)物理治療所與其他醫事機構及使用共同設施、設備之配置簡圖。