

|      |                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                      |
|------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 標題   | 醫事人員執業變更登記(姓名及執業科別)申請說明                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                      |
| 作業流程 | 一、填寫彰化縣醫療(事)機構、醫事人員申請表。<br>二、至公會核章。<br>三、備齊文件送件至本局行政科便捷服務中心。<br>四、審查結果符合 30 分鐘取件。                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                      |
| 受理時間 | 上班時間(上午 8 時至 11 時 50 分，下午 1 時至 4 時 50 分)                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                      |
| 申請資格 | 欲申請執業變更登記(姓名及執業科別)之醫事人員                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                      |
| 應備證件 | 更改姓名<br>(詳備註 1)                                                                                                                                                                                                                                                            | 一、彰化縣醫療(事)機構、醫事人員申請表。<br>二、國民身分證正反面影本 1 份(更改後)。<br>三、醫事人員證書影本正反面 1 份(更改後)。<br>四、公會證明 1 份(於申請書上蓋公會校對章)。<br>五、機構在職證明書 1 份(需備註變更項目)。<br>六、原執業執照正本繳回。<br>七、最近 3 個月內 1 吋正面半身照片 2 張。                                       |
|      | 變更執業科別<br>(詳備註 2)                                                                                                                                                                                                                                                          | 一、彰化縣醫療(事)機構、醫事人員申請表。<br>二、國民身分證正反面影本 1 份。<br>三、醫事人員證書影本正反面 1 份。<br>四、專科醫師證書影本 1 份(醫師申請專科別者)。<br>五、公會證明 1 份(於申請書上蓋公會校對章)。<br>六、機構在職證明書 1 份(請備註自 0 年 0 月 0 日起變更執登 00 科)。<br>七、原執業執照正本繳回。<br>八、最近 3 個月內 1 吋正面半身照片 2 張。 |
| 費用   | 醫事人員執業執照規費 300 元                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                      |
| 服務單位 | 行政科便捷服務中心                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                      |
| 服務電話 | TEL：7115141 分機 5866                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                      |
| 處理天數 | 審查結果符合 30 分鐘取件                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                      |
| 填寫範例 | 彰化縣醫療(事)機構、醫事人員申請表範例                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                      |
| 附件下載 | 1. 彰化縣醫療(事)機構、醫事人員申請表<br>2. 彰化縣醫事人員執業、歇業、換發申請作業流程                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                      |
| 備註   | 一、變更姓名者，請先至考試院更改「考試院及格證書」，再至衛福部申請「醫事人員證書」之改註，檢齊應備證件資料，再至本局便捷中心辦理。<br>(一) 考試院申請改註網頁路徑：考試院首頁→改註證書(聯繫電話：02-82366212)。<br>(網址： <a href="https://cerapp.examt.gov.tw/cer/Apply/sys_e/e02/p_e0201_01.aspx">https://cerapp.examt.gov.tw/cer/Apply/sys_e/e02/p_e0201_01.aspx</a> ) |                                                                                                                                                                                                                      |

(二) 衛福部申請改註網頁路徑：衛福部首頁→便民服務→表單下載→醫事→點選「醫事人員或公共衛生師證書改註」。

(網址：<https://www.mohw.gov.tw/lp-2657-1.html>)

二、辦理變更執業科別者：

(一) 若該醫療機構無此科別，則醫師具有專科資格者，請併同機構辦理新增科別。

(二) 變更登記請自事實發生日起 30 天內辦理。

三、 本人未親自辦理者，需於申請表上備註欄填寫受委託人資料。