**花蓮縣居家長照機構設立許可審查應備資料檢核表**

附件2

**受審查機構名稱：**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **編號** | **資料名稱** | **資料檢附確認** | | |
| **申請者**  **檢核** | **衛生局**  **檢核** | **衛生局建議**  **應補正資料** |
| **1** | 長期照顧服務機構籌設設立許可申請書 | □有 □無 | □有 □無 |  |
| **2** | 設立計畫書 | □有 □無 | □有 □無 |  |
| **3** | 法人登記或立案證書影本  (申請人為法人或團體者，始須檢附之文件) | □有 □無  □免檢附 | □有 □無  □免檢附 |  |
| **4** | 章程影本  (申請人為法人或團體者，始須檢附之文件；應載明辦理長期照顧服務) | □有 □無  □免檢附 | □有 □無  □免檢附 |  |
| **5** | 決議申請附設機構設立許可之會議紀錄  (申請人為法人或團體者，始須檢附之文件；會<社>員<代表>大會或董事會會議紀錄) | □有 □無  □免檢附 | □有 □無  □免檢附 |  |
| **6** | 法人主管機關同意申請附設機構之核准函影本  (申請人為醫療法人或其他依法令規定應先取得法人主管機關許可者，須檢附本項文件) | □有 □無  □免檢附 | □有 □無  □免檢附 |  |
| **7** | 學校主管機關依私立學校法第五十條規定，同意其申請設立機構之核准函影本(申請人為私立學校之校長者，須檢附本項文件) | □有 □無  □免檢附 | □有 □無  □免檢附 |  |
| **8** | 所營事業登記預查證明文件影本(申請人為公司或商號者，須檢附本項文件證明；文件應載明辦理長期照顧服務) | □有 □無  □免檢附 | □有 □無  □免檢附 |  |
| **9** | 機構負責人無長期照顧服務機構設立許可及管理辦法第五條各款規定之切結書正本 | □有 □無 | □有 □無 |  |
| **10** | 機構負責人之警察刑事紀錄證明影本 | □有 □無 | □有 □無 |  |
| **11** | 業務負責人無長期照顧服務機構設立標準第九條第一項各款規定之切結書正本 | □有 □無 | □有 □無 |  |
| **12** | 業務負責人之警察刑事紀錄證明影本 | □有 □無 | □有 □無 |  |
| **13** | 建築物使用執照(建築物使用類別歸屬G2辦公室) | □有 □無 | □有 □無 |  |
| **14** | 機構使用面積之平面圖(應標示辦公空間、個案記錄放置櫃等空間規劃) | □有 □無 | □有 □無 |  |
| **15** | 租賃契約或建物所有權狀(建物自有者應檢附建物所有權狀) | □有 □無 | □有 □無 |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **申請者簽章** | | **衛生局簽章** | |
| **申請人** |  | **承辦人** |  |
| **科長** |  |