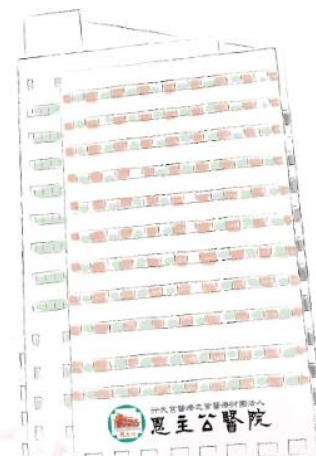


行天宮醫療志業醫療財團法人 恩主公醫院

實習作業

114.06.18



目錄

實習常規作業..... P.3

實習體檢報告..... P.4-5

實習報到..... P.6

住宿費匯款資訊..... P.7

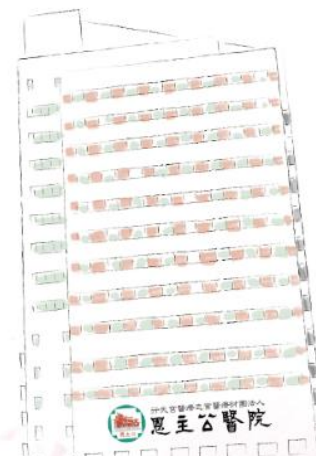
各醫療大樓位置圖..... P.8

聯繫窗口..... P.9

★ ★ 實習常規作業 ★ ★

請於實習至少一個月前以公文方式函送下列資料：

1. **實習名冊**：包含學生姓名、性別、身份證字號、出生年月日、電話、地址、住宿需求
2. **實習計畫書**
3. **實習合約書**：先以E-mail方式經雙方確認後再用印行文
4. **保險證明**：保險卡或要保書掃描檔(內容請包含保險內容、額度、名冊)
5. **體檢報告**：內容詳閱簡報P.4
6. **學生資料**：住宿申請表及住宿須知(有住宿需求者才需填寫)



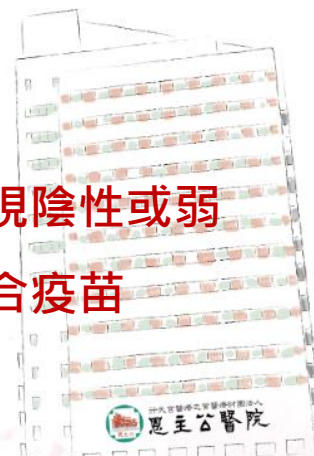
★ ★ 實習體檢報告 ★ ★

◆ 體檢報告效期需為1年內，項目包含：

1. 作業經歷、既往病史、生活習慣及自覺症狀之調查
2. 身體各系統或部位之理學檢查
3. 身高、體重、腰圍、視力、辨色力及聽力、血壓檢查
4. 胸部X光攝影檢查（含肺結核）
5. B型肝炎抗原（HBsAg）及抗體（Anti-HBs）檢查
6. 麻疹、德國麻疹、腮腺炎抗體檢驗報告

◆ 未有抗體者需另提供疫苗施打證明

◆ 體格檢查報告中B型肝炎抗原抗體、麻疹抗體、德國麻疹抗體呈現陰性或弱陽性者，需提供接受B型肝炎疫苗及麻疹、腮腺炎、德國麻疹混合疫苗(MMR)注射施打證明(至少需有第一劑疫苗注射施打證明)。



實習體檢報告

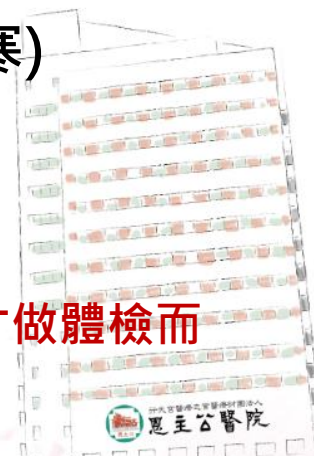
(實習地點：**橫溪恩主公護理之家**)

◆ 體檢報告效期需為1年內，項目包含：

1. 作業經歷、既往病史、生活習慣及自覺症狀之調查
2. 身體各系統或部位之理學檢查
3. 身高、體重、腰圍、視力、辨色力及聽力、血壓檢查
4. 手部皮膚病(含外傷)及傳染性眼疾之理學檢查
5. 胸部X光攝影檢查 (含肺結核)
6. B型肝炎抗原 (HBsAg) 及抗體 (Anti-HBs) 檢查
7. A型肝炎抗體Anti-HAV-IgG、Anti-HAV-IgM檢查
8. 糞便檢查(阿米巴痢疾、桿菌性痢疾、寄生蟲、傷寒)
9. 麻疹、德國麻疹、腮腺炎抗體檢驗報告

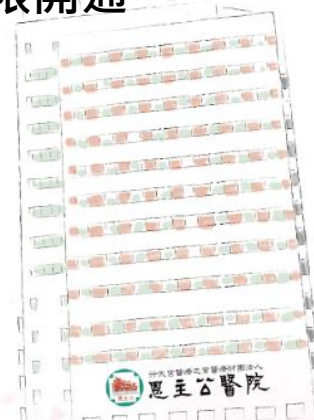
◆ 未有抗體者需另提供**疫苗施打證明**

◆ 不同疫苗接種需有一定之間隔,故請提醒學生盡量避免在實習前才做體檢而導致入院仍有少數疫苗未施打之情形



實習報到

- ◆ 報到當日請依約定報到日期及時間(08:00-08:30)至人資室報到
- ◆ 人資室：請於上述時間內辦理報到手續
- ◆ 財務課：若經學校告知需自行繳費之學生需至財務課繳交實習費，其餘可略
- ◆ 圖書室：辦理圖書室帳號開立
- ◆ 教研部：繳交學員照片，領取學習歷程
- ◆ 總務室：辦理機車停車位及宿舍申請，有申請宿舍者需於**報到前一日**匯款住宿費至指定帳戶，並將收據E-mail或現場提供給總務室承辦人員。
- ◆ 資訊室：持實習單位主管已核章之資訊服務帳號申請表辦理系統權限開通
- ◆ 實習單位：報到程序完成後即可開始實習



訓練費匯款資訊

一、依本院「見實習及代訓學員訓練作業辦法」規定辦理。

二、訓練費用應於受訓前由送訓機構統一繳納；
實習費用配合學校作業，最遲應於學期結束前完成繳費，
若由學生自行支付，請學校於實習前事先告知。

三、繳納方式：

1.開立即期支票：

支票抬頭：行天宮醫療志業醫療財團法人

2.匯款（匯款後，請以公文方式通知）：

戶名：行天宮醫療志業醫療財團法人

開戶銀行：台新國際商業銀行建北分行

銀行代號：812

帳號：2068-10-0009010-9

存款類別：活期儲蓄存款

銀行電話：(02)2957-1858

戶 名	行天宮醫療志業醫療財團法人		
	帳 號	機 構 代 碼	台新國際商業銀行 812 (國外匯入款SWIFT Code:TSIBTWTP)
			2068-10-0009010-9
存 款 種 類	綜合活期儲蓄存款		
			No.RF 5578261

此存摺乃台新國際商業銀行客戶所有，如有拾獲時，敬請送交本行，台北市中山北路二段44號



住宿費匯款資訊

◆ 自112年5月1日起，住宿費用為每月800元

◆ 戶名：行天宮醫療志業醫療財團法人

◆ 開戶銀行：台新國際商業銀行 建北分行

◆ 銀行代號：812

◆ 帳號：2068-10-0009010-9

◆ 銀行電話：(02)2957-1858

戶名：行天宮醫療志業醫療財團法人

台新國際商業銀行 812
(國外匯入款SWIFT Code:TSIBTWTP)

帳號：2068-10-0009010-9

機代碼：0687 建北分行

存款種類：綜合活期儲蓄存款

No. RF 5578261

此存摺乃台新國際商業銀行客戶所有，如有拾獲時，敬請送交本行，台北市中山北路二段44號

轉帳時間

轉帳金額

轉帳後5碼

台新銀行

日期	時間	機號	交易序號
111/09/01	18:11:23	70141	29044

卡號 / 帳號：700 000002691*0113

交易金額：\$30,000.00

Trans. Account：006-0152765631798

可用餘額：2000 / 1000 / 500 / 200 / 100

訊息代號：授權碼：手續費：財金序號

Mag Code Auth No. Fee Finc No.

0000 1460785

訊息說明 MSG Description

交易完成

備註 REMARK

轉帳人簽名：林品偉

匯款證明mail給總務-李家福先生
E-mail : momosun198@gmail.com
電話26723456分機8633

轉帳人簽名

請於匯款後留下單據或網路轉帳截圖(內含匯款帳號後五碼、匯款時間、金額)，
MAIL給總務-顏文裕先生
(E-mail : eckh16963@gmail.com ; 電話26723456分機8633)

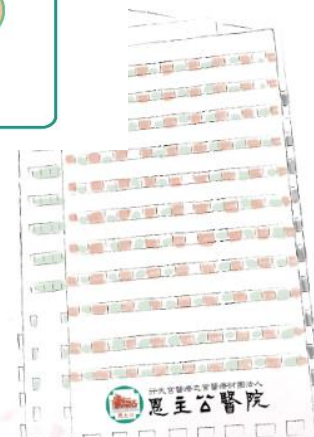


各醫療大樓位址

● 恩主公醫院醫療大樓路線圖



- ◆ 復興醫療大樓：新北市三峽區復興路399號
- ◆ 中山醫療大樓：新北市三峽區中山路198號
- ◆ 門診大樓：新北市三峽區中山路258號



聯繫窗口

電話：02-26723456

類別	聯絡人	分機	E-mail
行政業務及醫務管理	教研部 - 張鈺萱管理師	8643	edu8643@km.eck.org.tw
藥事	藥劑科 - 韓秉修藥師	7067	16233@km.eck.org.tw
醫事放射	放射科 - 葉奇青主任	7468	11675@km.eck.org.tw
醫事檢驗	檢驗科 - 沈志勳組長	7308	11606@km.eck.org.tw
護理長	護理部 - 游嘉瑋督導長	6607	10826@km.eck.org.tw
	護理部 - 許雅婷護理師	6608	12466@km.eck.org.tw
營養	營養室 - 江詩雯主任	8650	15455@km.eck.org.tw
呼吸治療	呼吸治療科 - 林頤鈞組長	6811	13953@km.eck.org.tw
職能治療	復健科 - 黃綺虹總復健師	7407	10864@km.eck.org.tw
物理治療	復健科 - 歐志泓組長	7408	11560@km.eck.org.tw
臨床心理	精神科 - 彭兆禎臨床心理師	3407	10995@km.eck.org.tw
社工	社工課 - 陳韻茹管理師	1054	15333@km.eck.org.tw
醫學工程	醫工課 - 林竝聖代理課長	8620	15406@km.eck.org.tw
口腔衛生	牙醫部 - 陳麗君代理組長	3614	15924@km.eck.org.tw
視光	眼科 - 李美慧組長	6410	10178@km.eck.org.tw