

台北慈濟醫院代訓相關說明

- **報到時間/地點：**早上 08:30，台北慈濟醫院 教學部 (13F A 區)，聯絡人：林莉瑄



報到時，請備妥下列資料：

- ☐ 一寸脫帽正面照片 2 張
- ☐ 人事資料登記卡
- ☐ 代訓人員申請表(請代訓醫院負責人需用印完成)
- ☐ 代訓人員切結書(請代訓醫院負責人需用印完成)
- ☐ 衛生局報備支援申請核可資料 1 份
- ☐ 在職證明正本 1 份
- ☐ 身分證影本 1 份
- ☐ 畢業證書影本 1 份
- ☐ 專業證書影本 1 份
- ☐ 代訓費用
- ☐ 3 個月內『含胸部 X 光、B 型肝炎抗原抗體以及水痘和 MMR 抗體』體檢檢查報告
- ☐ Covid-9 疫苗注射卡證明

- **用餐資訊：**院區內一律食用 **素食**

1. 員工餐：請自備環保餐具(碗、筷、杯子)；員工餐用餐地點：B1 人文館 (放射腫瘤科對面)
2. 收費標準：員工餐(中餐)**40 元/餐**(前一週預繳 **35 元/餐**)；美食街憑識別證 **9 折** 優惠

- **服裝儀容：**受訓期間請將**識別證**佩帶左胸前。

上衣：以白色襯衫(有領上衣)為主，且搭配白袍或實驗衣(請自行攜帶實驗衣或白袍)。

長褲：以深色長褲(深黑色、深藍色)為主。

鞋子：以黑色包鞋為主(不得穿著非正式場合之拖鞋、涼鞋或懶人鞋等)。(各職類不同，另行通知)

頭髮：女性長髮者須挽髻，男性不得蓄長髮。

外套：以深色、黑色為主。

- **交通說明：**

交通資訊

● 公車路線

慈濟醫院站 (建國路)
254、290、672、673、
新店客運 綠3、綠7、綠10、綠15
民權路口站 綠13
莊敬中學 905、906、909、918、綠2、綠6、綠8
捷運大坪林 (可轉搭接駁車)：
642、644、647、648、650、新店客運 綠13、
棕2、10線、「坪林—台北」、「烏來—台北」
指南客運「桃園—台北市政府」、「福和客運「基隆—新店」

● 外縣市交通

1. 請搭車至台北車站，轉乘捷運新店線至捷運大坪林站。
2. 桃園地區：可於桃園火車站搭中壢客運「桃園—北二高—台北市政府」線於捷運大坪林站下車
3. 中壢、內壢地區：可於中壢火車站「中壢—中山高—台北」線於捷運大坪林站下車，轉搭捷運至大坪林站。

● 慈濟醫院接駁車

週一至週五 07:00 — 21:00
07:00 — 18:00 每15分鐘一班
18:00 — 21:00 每20分鐘一班

週六 07:00 — 15:00
07:00 — 12:00 每15分鐘一班
12:00 — 15:00 每20分鐘一班

* 國定例假日停駛。
* 乘車處：【大坪林捷運站】4 號出口。

* 行動不便者請從 3 號出口搭乘手扶梯或電梯
上樓後，右轉北新路 4 號出口搭乘接駁車。

- **離院手續：**

1. 訓練結束當天請務必依照「離院手續清單」依序辦理離院手續，請先向單位主管報告當天需提早離開單位進行離院手續流程 (最晚請於 16:00 前離開單位辦理離院)。
2. 辦理完 1~6 項離院流程後，請至 3F 人資室繳回受訓學員識別證後即可離院。

聯絡人：林莉瑄 02-66289779 分機 7305

教學部 敬發

《體檢項目一覽表》

說明：依受訓單位性質所訂立，請受訓學員依各自類別標示項目(※)完成體檢：

臨床意義	藥學	放射	檢驗	護理	營養	呼吸治療	物治	職治	臨床心理	聽力
A. 既往病歷及作業經歷調查 B. 自覺症狀及身體各系統之物理檢查 C. 身高、體重、視力、色盲及聽力檢查 E. 血壓測量	※	※	※	※	※	※	※	※	※	※
胸部 X 光攝影	※	※	※	※	※	※	※	※	※	※
水痘抗體檢查	※	※	※	※	※	※	※	※	※	※
MMR 抗體檢查	※	※	※	※	※	※	※	※	※	※
B 型肝炎抗原檢查(HBsAg)	※	※	※	※	※	※	※	※	※	※
B 型肝炎抗體檢查(anti-HBs)	※	※	※	※	※	※	※	※	※	※
C 型肝炎抗體檢查	※		※	※		※	※	※		※
A 型肝炎					※					
肝功能 AST(GOT)			※							
肝功能 ALT(GPT)		※	※		※					※
肌酸酐-腎功能(creatinine)		※			※					※
膽固醇檢查					※					※
三酸甘油脂檢查					※					※
血糖檢查(Glucose AC)					※					※
血色素及白血球數檢查(CBC)	※	※			※					※
梅毒血清檢查			※		※					
傷寒檢查					※					
甲狀腺功能檢查 TSH		※								
尿液常規(尿蛋白及尿潛血之檢查)	※	※			※					※
肺功能檢查		※								
開放性肺結核					※					
阿米巴痢疾檢查(糞便)					※					
COVID-9 疫苗注射卡證明	※	※	※	※	※	※	※	※	※	※

◎上表未列者，進行一般體檢即可。【需包含胸部 X 光、B 肝抗原抗體及水痘和 MMR 抗體檢驗報告或近期水痘及 MMR 疫苗施打證明等檢查。】