

113 年新北市政府照顧服務員資格訓練自費班報名簡章

- 一、 指導單位：新北市政府衛生局（核準字號：新北府衛高字第 1130385026 號）
- 二、 主辦單位：天主教永和耕莘醫院
- 三、 班別及訓練期間：數位學習班，週一至週五 上午 8 時至下午 5 時。

序號	訓練期間（學科 1.5 日+實習 4 日）	各班次招收名額
第 47 期	113 年 06 月 20 日至 06 月 27 日	每班次上限 30 名。 若未達 15 名則取消開班。
第 110 期	113 年 10 月 31 日至 11 月 07 日	

四、 訓練地點：

- 1、 學科地點：天主教永和耕莘醫院。
- 2、 臨床實習：天主教耕莘醫院附設護理之家、愛維養護中心、同仁醫院附設土城護理之家，採意願登記，若超出各機構容額，**主辦單位具最終分發權**。

五、 訓練對象：年滿 16 歲以上、身心健康狀況良好，具擔任照顧服務工作熱忱者。

六、 報名應備文件（請參閱報名表）：

- 1、 報名表、身份證/居留證正反面影本、1 吋或 2 吋證件照，各 1 份。
- 2、 **課前三個月內**地區級以上醫院之體檢報告及 Covid-19 疫苗 3 劑接種證明影本。
體檢項目：含胸部 X 光、B 型肝炎表面抗原及抗體（HBsAg 及 Anti HBs）、C 型肝炎抗體（Anti HCV）、疥瘡。
- 3、 **課前六個月內**衛生福利部長期照顧專業人員數位學習平臺【照顧服務員資格訓練】線上學習證明。

七、 報名及洽詢方式：採【現場、郵寄、傳真】報名，恕不受理電話報名，備齊文件及完成繳費者，始完成報名手續。

簡章下載：<http://www.cthyh.org.tw/>→【活動快訊】

現場、郵寄報名：23445 新北市永和區中興街 80 號 6 樓護理部收

傳真報名：02-2926-3478

洽詢電話：02-2928-6060 轉 10672 護理部何小姐

諮詢時間：週一至週五 09:00-12:00 13:00-16:00

八、 訓練費用：新台幣 **\$ 4,500** 元整，全額自費，無職訓補助。

- 1、 包含講師費、講義、材料、保險、學科餐費，**實習期間請自備午餐**。
- 2、 繳費方式：採【現金、轉帳匯款】，若以轉帳匯款繳納請回傳匯款證明並註記您的姓名，收據於開課首日發放。

玉山銀行南勢角分行，銀行代號：808，分行代碼：1160

帳號：0521-968-150566，戶名：天主教耕莘醫療財團法人永和耕莘醫院

九、 **退費標準**：採轉帳退費，請提供個人存摺影本，退費作業時間需 2 至 3 週。

- 1、 實際開訓日前 7 日（含）申請退訓者，全額退還。
- 2、 實際開訓日前 6 日至開訓當日申請退訓者，退還已繳費用之 90%。
- 3、 實際開訓日後未逾課程五分之一者，退還已繳費用之 70%。
- 4、 實際開訓日後已逾課程五分之一但未逾課程三分之一者，退還已繳費用 50%。
- 5、 實際開訓日後已逾課程三分之一以上者，不予退費。
- 6、 若因故未能開訓，則全額退還；因故停訓，則按未上課時數比例退還。

注意事項

一、 **報名注意事項**：

- 1、 報名流程：繳交報名資料→確認開班→通知體檢及繳費→正式上課。
- 2、 請於通知期限內完成繳費，若以匯款方式繳費者，當日請務必回傳匯款證明並註記您的姓名，以利主辦單位核對，完成報名程序，未繳費者，視同未完成報名手續。
- 3、 報名成功者，本院將寄發【上課通知單】及【照顧服務員資格訓練受訓學員管理辦法】，若開課前七日未收到，敬請來電洽詢。
- 4、 配合防疫措施，開訓前接種至少三劑 Covid-19 疫苗且滿 14 天，受訓期間請全程配戴口罩，落實手部衛生。
- 5、 臨床實習期間需能遵守各機構規定，自備快篩劑攜帶至現場自行採檢，陰性始得參訓，各機構規定得視疫情滾動式調整。
- 6、 開訓前，如欲更改梯次以一次為限。

二、 **參訓注意事項**：

- 1、 成績考核及結訓標準：任一項未達成，**將不予核發結業證明書**
 - ✧ 具六個月內衛生福利部長期照顧專業人員數位學習平臺【照顧服務員資格訓練】及 e 等公務雲內的【幸福捕手專業版數位課程】1 小時線上學習證明。
 - ✧ 數位學習專班應【**全程參與**】所有實體課程，不得請假。
 - ✧ 核心課程測驗 80 分以上，本筆試測驗為繁體中文選擇題，現場不提供口譯及其他語言翻譯，未通過者不得參與實習，後續依退費標準辦理。
 - ✧ 依照照顧服務員訓練實習綜合考核表之規定，成績考核服務技術占 80%、服務態度倫理占 10%、總評占 10%；考核服務技術至少 3 項且及格成績為 80 分。
- 2、 開課後，恕不接受延後實習及更改參訓班次，如有前述狀況則依退費標準辦理。
- 3、 其他細節請參閱【照顧服務員資格訓練受訓學員管理辦法】。

新北市政府照顧服務員資格訓練【數位學習班】報名表

姓名				訓練班別	照片黏貼處
性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		<input type="checkbox"/> 113 年 06 月 20-27 日 <input type="checkbox"/> 113 年 10 月 31-11 月 07 日		
身分別	<input type="checkbox"/> 原住民 <input type="checkbox"/> 非原住民		實習機構意願登記 (主辦單位具最終分發權)		
身分證字號				<input type="checkbox"/> 新店區-新店耕莘醫院護理之家 <input type="checkbox"/> 八里區-愛維養護中心 <input type="checkbox"/> 土城區-同仁醫院附設土城護理	
連絡電話	()		電子郵件		
行動電話					
戶籍地址					
通訊地址	<input type="checkbox"/> 同戶籍地址				
最高學歷	<input type="checkbox"/> 國小 (含以下) <input type="checkbox"/> 國中 <input type="checkbox"/> 高中/職 <input type="checkbox"/> 專科 <input type="checkbox"/> 大學 <input type="checkbox"/> 研究所 (含以上)				
學校名稱			科系		
參訓目的	<input type="checkbox"/> 求職 <input type="checkbox"/> 照顧親友 <input type="checkbox"/> 儲備相關知識自我進修 <input type="checkbox"/> 其他：				
服務單位			職稱		
開立機構 收據抬頭			統一編號		
匯款證明黏貼處	現場繳費，請自備零錢，以轉帳匯款繳納請回傳匯款證明並註記您的姓名 正式收據開課當天發放 茲收到報名費_____元 收款人： 收款日：113 年 月 日				
應備文件	<input type="checkbox"/> 身分證/居留證正反面影本 (A4 勿裁) <input type="checkbox"/> 6 個月內線上學習證明 <input type="checkbox"/> Covid-19 疫苗 3 劑接種證明 <input type="checkbox"/> 課前三個月內地區級以上醫院體檢報告影本 [含胸部 X 光、B 型肝炎表面抗原及抗體 (HBsAg 及 Anti HBs)、C 型肝炎抗體 (Anti HCV)、疥瘡] <input type="checkbox"/> [提醒] 自備快篩劑				

本人已閱讀並接受上述報名【113 年新北市政府照顧服務員資格訓練自費班】之內容

簽名：_____