|  |  |
| --- | --- |
| **執業** | **復業** |
| 醫事人員執業申請書 | 醫事人員復業申請書 |
| 公會入會證明 | 公會異動證明 |
| 執業醫療機構服務證明(如遇假日，申請日可提前不能延後) | 執業醫療機構在職證明(如遇假日，申請日可提前不能延後) |
| 醫事人員證書正本(審核符合規定當場發還) | 醫事人員證書正本(審核符合規定當場發還) |
| 醫事人員證書、身分證、專科證書(不具專科醫師資格者免附)影本各一份 | **執照更新**(換照)**及變更**(例:更名、換科別) |
| 一吋照片一張 | 醫事人員變更申請書 |
| 執照規費300元 | 執業執照正本繳回 |
| **停業** | 公會會員證明 |
| 醫事人員停業申請書 | 執業醫療機構服務證明 |
| 公會異動證明 | 醫事人員證書、身分證、專科證書(不具專科醫師資格者免附)影本各一份 |
| 執業醫療機構在職證明 | 一吋照片一張 |
| 醫事人員證書正本(正本驗畢後發還) | 執照規費300元 |
| **歇業** | 繼續教育積分證明文件(除醫事系統外，需另外補充) |
| 醫事人員歇業申請書 | 更名(須附戶籍謄本影本) |
| 執業執照正本繳回 | **醫事機構(及人員)憑證IC卡申辦流程** |
| 公會異動證明 | 1. 攜帶機構印章、機構負責人私章、機構開業證明、機構負責人身分證正本(或影本)
2. 攜帶申請書、身分證、醫事證書、執業執照、申請人員印章

(2)至衛生局單一窗口臨櫃辦理(3)領取用戶代碼存根聯，完成辦理作業。 |
| 執業醫療機構離職證明、醫事人員證書影本(請自事實發生日起 30 天內辦理) |