

申請評鑑聲明書

本院擬申請參加貴部會同教育部辦理 105 年兒童醫院評鑑及兒童教學醫院評鑑，同意以下述方式進行評鑑，請鑒核。

此致

衛生福利部

- 一、本院同意參與 105 年兒童醫院評鑑、兒童教學醫院評鑑及兒童醫院醫學中心任務指標審查。
- 二、本院申請兒童醫院評鑑，適用「兒童醫院評鑑基準及評量項目」，可免評條文共計 4 條。

編號	條號	條文
1	1.1.9	對上次醫院評鑑之建議改善事項，能具體檢討改善
2	1.3.12	對外包業務及人員有適當管理機制
3	1.4.5	醫院有志工之設置，並有明確之管理辦法及教育訓練
4	1.6.10	膳食安全衛生管理良好

- 三、本院本次評鑑範圍均已列述於兒童醫院評鑑及兒童教學醫院評鑑申請書中，如因資料列述未詳盡，而發生全民健康保險醫療費用支付範圍之爭議情事，願由本院自行負責。

備註：申請評鑑醫院均須填寫本聲明書，至有關全民健康保險醫療費用支付標準適用表別，另依全民健康保險相關規定辦理。

申請醫院名稱（全銜）：

申請醫院英文名稱（全銜）：

醫療機構代碼（10 碼）：

負責醫師簽章：

（請蓋關防及負責醫師章）

聯絡人（職稱）：

地址：

電話：

傳真：

中 華 民 國 年 月 日