

中華民國藥師公會全國聯合會

社團法人高雄市第一藥師公會
日期 112 年 5 月 3 日
字號第 號

地址：臺北市中山區民權東路一段 67 號 5 樓

聯絡人：朱莉慧 專員

電話：02-2595-3856 轉分機 128

傳真：02-2599-1052

電子信箱：ftpa02@taiwan-pharma.org.tw

受文者：25 縣市藥師公會

發文日期：中華民國 112 年 4 月 28 日
發文字號：(112)國藥師彞字第 1121234 號

速別：普件

密等及解密條件：

附件：長照 Level 2、Level 3 完訓證明調查表填寫說明

一、又擬存查
二、擬PO文公告週知

主旨：有關藥事人員之「長期照顧服務人員相關資格認證」及「長照 Level 2 及 Level 3 課程」需求調查乙事，詳見說明段，請查照。

說明：

- 一、依衛生福利部 112 年 3 月 29 日衛部顧字第 1121960664 號來函說明，需請各職類全聯會協助提供長照 Level 2 及 Level 3(以下簡稱長照 L2、L3)課程完訓名單，還請協助轉知符合條件之所屬會員回填以下表單(<https://reurl.cc/d7bLVy>)並提出相關完訓證明，以利本會名冊彙整報部；詳細表單填寫方式及注意事項見附件。
- 二、另，為鼓勵藥事人員投入長照專業服務項目(如長照專業服務手冊中 CA07 項目等)，請貴會及所屬會員共同協助完成長照繼續教育積分相關課程(如長照 L2、L3、長照執業換證等)之需求調查，問卷表單連結如下：<https://reurl.cc/9VZjoX>。
- 三、綜整以上，請於 112 年 5 月 19 日(週五)前完成調查；若有任何問題，請洽本會聯絡人朱莉慧專員(02-2595-3856 轉分機 128)，或 E-mail 來信詢問(ftpa02@taiwan-pharma.org.tw)。

正本：25 縣市藥師公會
副本：本會文存



長照 L2、L3 完訓資格調查表



長照 L2、L3 課程需求調查表

理事長 黃金舜

裝
訂
線

中華民國藥師公會全國聯合會
長照 Level 2、Level 3 完訓證明調查表 填寫說明

- 一、 請完成長照 Level 2 或 Level 3(以下簡稱 L2、L3)課程之會員，協助填寫本電子表單，以利名單彙整報部備查，連結如下：<https://reurl.cc/d7bLVy>。
- 二、 表單欄位及填寫說明：

欄位	填寫說明
姓名	-
聯絡電話(手機為主)	請填寫方便聯絡之電話號碼。
E-Mail	請填寫常用之 E-Mail。
執業場域類別	選擇合適之選項(單選): <input type="checkbox"/> 自營社區藥局 <input type="checkbox"/> 連鎖藥局/藥妝店 <input type="checkbox"/> 醫院 <input type="checkbox"/> 診所 <input type="checkbox"/> 藥廠或相關商業領域 <input type="checkbox"/> 未執業 <input type="checkbox"/> 其他(需簡述)
長照 L2、L3 完訓情況	選擇符合之項目(單選): <input type="checkbox"/> 僅 L2 完訓 <input type="checkbox"/> L3 完訓(含 L2 完訓) <u>【備註】參與 L3 課程需先完訓 L2 課程，故 L3 完訓者表示 L2 亦完訓，填寫時須多加留意。</u>
是否有在執行長照業務	依實際狀況作答(單選): <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <u>【備註】專業服務項目，例如：CA07 等</u>
長照 L2 完訓日期	請選擇完訓日期(西元年月日)。
長照 L3 完訓日期	請選擇完訓日期(西元年月日)。 <u>【備註】僅完成 L3 課程者才需填寫</u>
參與長照 L3 完訓辦訓單位為何?	請填寫辦訓單位之全銜，如：台灣長期照護專業學會等。 <u>【備註】僅完成 L3 課程者才需填寫</u>
檢附相關完訓證明	請以 EMAIL 提供電子檔或郵寄影本完訓證明(隨信請備註「長照完訓證明」等字樣): E-mail: ftpa02@taiwan-pharma.org.tw

	地址：104028 台北市中山區民權東路一段 67 號 5 樓 朱莉慧專員收
--	--

【備註】非於全聯會完訓者皆需額外提供 L2、L3 之完訓證明。

三、表單填寫完畢後，除於本會完成 L2 課程者毋需檢附完訓證明外，於其他辦訓單位完成 L2、L3 課程之完訓證明請以 Email 提供電子檔或郵寄影本方式提供於本會備查，E-Mail 及郵寄地址請見後方項四，隨信請備註「長照完訓證明」等字樣。

四、填寫或有其他任何問題，請與莉慧聯繫，謝謝。

- 電話：02-2595-3856 轉分機 128
- E-Mail：ftpa02@taiwan-pharma.org.tw
- 地址：104028 台北市中山區民權東路一段 67 號 5 樓