

中華民國照顧服務就業技能輔導協會

照顧服務員訓練簡章

- 一. 宗旨：
 - (一)、提升病患照護品質，保障病患權益以達「病者有其護，護者有其藉」之目的。
 - (二)、增進護理機構病房服務員之專業素養及病患照護技能。
 - (三)、增進病患及家屬對病房服務員之照護滿意度，以減少不信任感之產生。
 - (四)、增進病房服務員了解其專業範圍及服務倫理。
 - (五)、結訓輔導至護理機構、養護所、看護中心就業。
- 二. 主辦單位：中華民國照顧服務就業技能輔導協會。
指導單位：宜蘭縣政府。
協辦單位：國立陽明大學附設醫院(宜蘭醫院)。
核准辦理字號：宜蘭縣政府九十七年五月九日
府社教字第 0970060351 號函核准辦理
- 三. 上課日期：中華民國 97 年 9 月 19 日 am08:00 餘詳見課程表。
- 四. 報名日期：既日起至 97 年 9 月 18 日下午五點(額滿為止)。
- 五. 須繳資料：一. 相片二吋四張。二. 身份證正反面影本二張。三. 畢業證書。
- 六. 費用：NT\$6000 元正(含全部學雜費、實習費... 等)。
- 七. 報名繳費後，如因故無法參加者，可延期上課或退款，唯退款者如未事先電話聯絡延期或於報名當期開課前，辦理退費者須扣除 NT\$1000 元手續費。
- 八. 課程如因天災或其他不可抗拒之因素導致無法如期開課時，已繳費之學員本會除將所繳費用全額退費外，繳費者不可要求其他補償。
- 九. 上課地址：學科一本會羅東教室。
實習一國立陽明大學附設醫院(宜蘭醫院)。
- 十. 報名方式：
 - (一) 現場報名。
 - (二) 通訊報名者請先電洽服務人員。
 - (三) 本期人數 50 名額滿為止，不接受電話預約報名，敬請見諒。
- 十一. 其他：結訓後成績達 80 分及格標準者，發給結業證書
如成績未達標準之學員，下期免費輔導至通過為止，唯下期上課須補 NT\$2500 元實習費(學員須保留本期課本及相關教材)

報名地址：報名處：宜蘭縣羅東鎮博愛路 45 號

專線：(03)955-3735、0932906061 楊小姐

中華民國照顧服務就業技能輔導協會

「照顧服務員訓練」課程表

上課日期	上 午				下 午				
	am8-9	am9-10	am10-11	am11-12	pm1-2	pm2-3	Pm3-4	pm4-5	
97年09月19日	開業式		臨終關懷及認識 安寧照護		照顧服務相關 法律基本認識		照顧服務資源 簡介		
97年09月20日	家務處理		身體結構與功能		活動與運動				
97年09月22日	基本生理需求				疾病徵兆之認識與簡易處理				
97年09月23日	營養與膳食		基本生命徵象		急救概念				
97年09月24日	意外災害的 緊急處理		急症處理		家庭照顧需求 與協助		人際關係與溝 通技巧		
97年09月25日	清潔與舒適				清潔與舒適				
97年09月26日	綜合討論與課 程評量		成績考核		/				
97年09月29日	實習				實習				
97年09月30日	實習				實習				
97年10月01日	實習				實習				
97年10月02日	實習				實習				
97年10月03日	實習				實習				
97年10月04日	就業 輔導 及就 業媒 合	勞委會照顧服務 員丙級技術士技 能檢定方式，應 考須知及考題分 析		結業式		/			

- ※ 學科上課時數為 60 小時（含報到、綜合討論、測驗、結業式）。
- ※ 實習訓練時數為 40 小時（國立陽明大學附設醫院(宜蘭醫院)安排辦理實習）。
- ※ 總計為 96 小時（不含職前訓練）。
- ※ 學科佔總成績 50%，實習分數佔總成績 50%，總平均分數達 80 分方為及格。

中華民國照顧服務就業技能輔導協會報名表

班別	照顧服務員訓練										報名日期： 年 月 日			請貼照片
姓名											性別	國籍	出生地	
											<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 本國籍 <input type="checkbox"/> 外國籍	省 縣市	
身分證號碼												出生日期	年 月 日	
最高學歷	畢業學校名稱					就讀科系					參訓檢附文件資料			
	<input type="checkbox"/> 畢業 <input type="checkbox"/> 肄業										<input type="checkbox"/> 隨表檢附畢業證書或證明書 <input type="checkbox"/> 二吋相片3張 <input type="checkbox"/> 體檢表正本乙份 <input type="checkbox"/> 身分證正反面影本乙份 <input type="checkbox"/> 出入境證影本乙份 <input type="checkbox"/> 戶口名簿影本乙份 <input type="checkbox"/> 工作證影本乙份(須為有效期間)			
											<input type="checkbox"/> 報名表 <input type="checkbox"/> 已繳受訓費用： 金額：新台幣 萬 仟 佰 元			
國小	國中	高中	高職	二技	四技	專科	空大	大學	碩士					
戶籍地址	縣 鄉 村 路		市 鎮 區 里 街		鄉 鎮 區 里 街		村 鄰 里 街		段 巷 弄 號 樓之					
通訊地址	縣 鄉 村 路		市 鎮 區 里 街		鄉 鎮 區 里 街		村 鄰 里 街		段 巷 弄 號 樓之					
緊急聯絡人	姓名											婚姻	<input type="checkbox"/> 已婚 <input type="checkbox"/> 未婚 <input type="checkbox"/> 其他_____	
	住址											目前將況	<input type="checkbox"/> 就學 <input type="checkbox"/> 無業 <input type="checkbox"/> 其他_____	
	關係											電話	()-	
	聯絡電話											電子郵件	()-	