**醫療社團法人申請登記**

**相關須知**

（1021028更新版）

**衛生福利部**

**102年10月28日**

※資料下載：衛生福利部網站/本部各單位/醫事司/業務資訊/醫療社團法人管理專區※

**醫療社團法人申請登記相關須知目錄**

|  |  |
| --- | --- |
| **壹、醫療社團法人申請登記流程說明** | P3 |
| **貳、醫療社團法人申請登記應檢附相關表件** |  |
| **一、申請表** | P4 |
| **二、設立登記表** | P5 |
| **三、社員總會成立會議紀錄** | P8 |
| **四、董事會成立會議紀錄** | P9 |
| **五、董事、監察人名冊** | P10 |
| **六、董事、監察人身份證明文件** | P11 |
| **七、董事、監察人願任同意書** | P12 |

**壹、醫療社團法人申請登記流程說明**

**一、衛生福利部發予設立許可函後30日內，召開社員總會成立會議及董事會。**

**二、董事會成立之日起30日內，檢附下列文件向衛生福利部申請登記：（正本二份、影本一份）**

1.申請表

2.設立登記表。

3.社員總會成立會議紀錄。

4.董事會成立會議紀錄。

5.董事長、董事、監察人名冊及其身分證明文件。

6.董事長、董事、監察人願任同意書。

7.本法第33條第2項所定章則。（如：董事、監察人選聘章則）

**三、衛生福利部文件審查後，發予登記證書。**

|  |
| --- |
| **※申請登記相關規定※**  ※醫療法第48條 醫療社團法人設立時，應登記之事項如下：  一、法人設立目的及名稱。  二、主事務所及分事務所。  三、董事長、董事、監察人之姓名及住所。  四、財產種類及數額。  五、設立機構之所在地及類別與規模。  六、財產總額及各社員之出資額。  七、許可之年、月、日。  ※醫療法施行細則  第三十三條　 醫療社團法人依本法第四十七條第二項規定報請中央主管機關登記，發給法人登記證書時，應檢附下列文件：  一、本法第三十三條第二項所定之章則。  二、社員總會成立會議紀錄。  三、董事會成立會議紀錄。  四、法人印鑑。  五、董事、監察人名冊、願任董事同意書、監察人同意書及其身分證明文件。 |

**貳、醫療社團法人申請登記應檢附相關表件**

○○醫療社團法人

**申請表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **申請事項** | | | **（申請設立登記）** | | |
| **申請事項說明** | | |  | | |
| **申請人** | **法人登記證書字號** | |  | (加蓋法人、代表人印信) | |
| **法人名稱** | |  |
| **代表人** | |  |
| **法人所在地** | |  |
| **代理人**  **(未委託代理人申請者，免填)** | | **姓名** |  | (加蓋代理人印鑑) | |
| **地址** |  |
| **委託事項** | （委託該代理人辦理本次醫療社團法人登記及文件收受事宜） |
| **聯絡人** | | **姓名** |  | 電話 |  |
| **E-Mail** |  | 傳真 |  |
| **申請日期** | | |  | | |
| **備註** | | | 檢附文件說明： | | |

**醫療社團法人設立登記表**

醫療社團法人印章（法人印鑑） 法人代表人印鑑

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | | |  | | | |  | | | | | |
| **○○醫療社團法人設立登記表** | | | | | |
| 法人聯絡電話 | | | |  | |
|  | | | |  | |
| ＊核准登記日期及文號 | | | | 年 月 日  衛部醫字第 號 | |
| ＊登記證書字號 | | | |  | |
| **印章請用油性印尼蓋章，並勿超出框格。** | | | | | | | | | | | | | | | （＊請勿填寫） | | | |
| **一、基本資料** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 法人名稱 | | | | | | | | **○○醫療社團法人** | | | | | | | | | | |
| 設立目的 | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| 許可日期及文號 | | | | | | | | **中華民國○○年○○月○○日衛部(署)醫字○○號** | | | | | | | | | | |
| 資本額 | | | | | | | | **新台幣○○○元** | | | | | | | | | | |
| 法人代表人 | | | | | | | | **○○○** | | | | | | | | | | |
| **二、主事務所及分事務所** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 主事務所 | | | | 電話 | | | | **( )** | | | | | | | | | | |
| 地址 | | | | **□□□□□** | | | | | | | | | | |
| 01 | 分事務所 | | | 電話 | | | | **( )** | | | | | | | | | | |
| 地址 | | | | **□□□□□** | | | | | | | | | | |
| 02 | 分事務所 | | | 電話 | | | | **( )** | | | | | | | | | | |
| 地址 | | | | **□□□□□** | | | | | | | | | | |
| **三、董事長、董事、監察人資料** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 董事人數及任期 | | | | | | | | **○○人 自主管機關核准完成登記之日起，共○年。** | | | | | | | | | | |
| 監察人數及任期 | | | | | | | | **○○人 自主管機關核准完成登記之日起，共○年。** | | | | | | | | | | |
| **編號** | | | **董事、監察人** | | **姓名** | | | | **醫事人員身分** | | | **住所** | | | | | | |
|  | | | **董事長** | |  | | | |  | | |  | | | | | | |
|  | | | **董事** | |  | | | |  | | |  | | | | | | |
|  | | | **董事** | |  | | | |  | | |  | | | | | | |
|  | | | **監察人** | |  | | | |  | | |  | | | | | | |
| **四、設立機構資料** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **編號** | | | **名稱** | | | **規模** | | | | **所在地（地址）** | | | | | | | | |
| **1** | | | ○○醫療社團法人○○醫院 | | | ○○床  （備註6） | | | |  | | | | | | | | |
| **2** | | | ○○醫療社團法人○○診所 | | | ○○床 | | | |  | | | | | | | | |
| **3** | | | ○○醫療社團法人附設○○護理機構 | | | ○○床 | | | |  | | | | | | | | |
| **五、財產種類** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 土地 | | | | | （座落地號：請註明詳細地號，並請加註縣市） | | | | | | | | | | | **元** | | |
| 建物 | | | | | （建號：1. 請註明詳細地號，並請加註縣市  2.請註明建物之地址） | | | | | | | | | | | **元** | | |
| 醫療設備 | | | | | 應登記項目如備註5 | | | | | | | | | | | **元** | | |
| 其他 | | | | | 應登記項目如備註5 | | | | | | | | | | | **元** | | |
| **六、各社員出資額** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 編號 | | **社員姓名** | | | | | **出生年月日** | | | | **身分證統一編號** | | | **出資額（元）** | | | | **持分比例**  **（持分單號數）** |
| 1 | |  | | | | |  | | | |  | | |  | | | |  |
| 2 | |  | | | | |  | | | |  | | |  | | | |  |
| 3 | |  | | | | |  | | | |  | | |  | | | |  |
| 4 | |  | | | | |  | | | |  | | |  | | | |  |
| 5 | |  | | | | |  | | | |  | | |  | | | |  |

備註：

1. 財產種類欄，請就申請許可所附資產負債表呈列之金額填列。（例：土地座落地號00-020鑑價金額：新台幣：1千萬元，金額即填新台幣10,000,000元）
2. 欄位不足時，請自行複製。
3. 為利於電腦作業，請以打字或電腦列印清楚，數字部分請採用阿拉伯數字，並請勿摺疊、挖補、浮貼或塗改。
4. 為配合郵政作業，請於所在地加填郵遞區號。
5. 醫療設備應登記項目: 1.電腦斷層掃描儀2.磁振造影機3.電腦斷層掃描模擬定位儀4.高能遠距放射治療設備5.近接式放射治療設備6.核子醫學設備（閃爍攝影機、單光子斷層掃瞄儀、器官攝取測定儀）7.正子斷層掃描設備8.醫用迴旋加速器9.體外震波儀10.高壓氧設備11.X-光機等11項。

其他應登記項目：運輸設備(車輛種類及其車牌號碼)。

1. 有關醫療社團法人登記表中設立機構之床數，應為醫療法人必要財產最低標準規定內所稱之病床；另有關一般病床之床數係指許可數，而非病床登記數。

**○○醫療社團法人社員總會成立會議紀錄**

**（本範例僅供參考）**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **○○醫療社團法人社員總會成立會議紀錄**   |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | 一、時間： | 中華民國○○年○○月○○日○○時 | | | | | | 二、地點： | ○○○○○○ | | | | | | 三、出席： | ○○○、○○○、○○○…. | | | | | | 四、主席： | ○○○ | | | 紀錄： | ○○○ | | 五、主席致詞： | | 本法人業經衛生福利部○○年○○月○○日衛部醫字第○○○○○○○○號許可，遂召開社員總會成立會議。 | | | | | 六、報告事項： | | | (略) | | | | 七、選舉事項： | | |  | | |  |  |  |  | | --- | --- | --- | |  | 案由： | 選聘本法人董事及監察人案。 | |  | 說明： | 依本法人董事監察人選聘章則，辦理董事、監察人選聘事宜。 | |  | 決議： | 選舉結果如下：共選聘○位董事，○位監察人，任期：自主管機關核准完成登記之日起，共○年，名單如下： |   編號 職稱 姓名或名稱 當選權數   1. 董事 2. 董事 3. 董事 4. 監察人   八、討論事項  九、散會  (加蓋醫療社團法人印信)  主席：○○○(簽章)  紀錄：○○○(簽章) |

**○○醫療社團法人董事會成立會議紀錄**

**（本範例僅供參考）**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **○○醫療社團法人董事會成立會議紀錄**   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | 一、時間： | 中華民國○○年○○月○○日○○時 | | | | | 二、地點： | ○○○○○○ | | | | | 三、出席： | ○○○、○○○、○○○…. | | | | | 四、主席： | ○○○ | | 紀錄： | ○○○ | | 五、列席： | ○○○、○○○、○○○ | |  |  | | 六、主席致詞： | |  |  |  | | 七、報告事項： | | (略) | | | | 八、選舉事項： | |  | | |  |  |  |  | | --- | --- | --- | |  | 案由： | 選任董事長。 | |  | 說明： | 依本法人組織章程規定，由董事中互選一人為董事長。 | |  | 決議： | 經票選結果○○○，以○票最高票，獲選為本法人董事長。 |   九、討論事項：  十、散會  (加蓋醫療社團法人印信)  主席：○○○(簽章)  紀錄：○○○(簽章) |

註：監察人為列席人員。

**董事名冊（範例）**

**○○醫療社團法人第○屆董事名冊** (加蓋醫療社團法人印信)

**任期：自主管機關核准完成登記之日起，共○年。**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 編號 | 職稱 | 姓名 | 身分證統一編號 | 出生年月日 | 醫事人員身分 | 住所或居所 | 出資持分數 |
|  | 董事長 |  |  |  |  |  |  |
|  | 董事 |  |  |  |  |  |  |
|  | 董事 |  |  |  |  |  |  |
|  | 董事 |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

計○位。

**監察人名冊（範例）**

**○○醫療社團法人第○屆監察人名冊** (加蓋醫療社團法人印信)

**任期：自主管機關核准完成登記之日起，共○年。**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 編號 | 姓名 | 身分證統一編號 | 出生年月日 | 現職 | 住所或居所 | 出資持分數 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

計○位。

註：（1）「現職」欄，請填寫目前工作單位及職稱。

（2）依醫療法第50條之規定，監察人不得兼任董事或職員。

**董事長、董事、監察人身分證明文件影本**(加蓋醫療社團法人印信)

**（黏貼參考範例）**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 01-董事長姓名： |  | 身分證統一編號： |  |
| 身分證影本黏貼處： | |  | |
| 正面 | | 背面 | |
| 02-董事姓名： |  | 身分證統一編號： |  |
| 身分證影本黏貼處： | |  | |
| 正面 | | 背面 | |

**備註：外國人應檢附相關證明文件。**

**董事長、董事、監察人願任同意書（參考範例）**

|  |
| --- |
| **董事長願任同意書**(加蓋醫療社團法人印信)  本人同意擔任○○醫療社團法人第○屆董事長，任期自主管機關核准完成登記之日起，共○年。  　　　　　　　　立同意書人：○○○（本人親自簽名）  中華民國○○年○○月○○日 |

**董事願任同意書**(加蓋醫療社團法人印信)

本人同意擔任○○醫療社團法人第○屆董事，任期自主管機關核准完成登記之日起，共○年。

　　　　　　　　立同意書人：○○○（本人親自簽名）

中華民國○○年○○月○○日

**監察人願任同意書**(加蓋醫療社團法人印信)

本人同意擔任○○醫療社團法人第○屆監察人，任期自主管機關核准完成登記之日起，共○年。

　　　　　　　　立同意書人：○○○（本人親自簽名）

中華民國○○年○○月○○日

**備註：1.每位董監事填列一張董監事願任同意書，董事長應另列一張董事長任用意書。**

**2.本願任同意書可自行印製，惟備註文字應同時具備。**