

# 106 年度辦理照顧服務員訓練計畫招生簡章-自費班

## 中華民國紅十字會總會

核備字號：北市衛醫護字第 10557828000 號

一、目標：配合政府推動長期照顧政策，培訓長期照顧人力，並增進就業。

二、辦理單位：

(一)指導單位：臺北市政府衛生局、臺北市政府社會局

(二)辦理單位：中華民國紅十字會總會

(三)協辦單位：國防醫學院三軍總醫院

三、招生對象與資格條件：

(一)具本國籍年滿 16 歲以上之國民，具備基本識字，說、聽、讀、寫之能力者。

(二)身體健康，無不良嗜好及傳染病。

(三)具有愛心、耐心，有擔任照顧服務工作意願者。

(開課前須檢附胸部 X 光攝影檢查、B 型肝炎表面抗體、B 型肝炎表面抗原、皮膚疥瘡檢查、糞便細菌培養、濃縮法腸內寄生蟲糞便檢查(含痢疾阿米巴原蟲)等之 1 年內有效健康檢查報告。

四、訓練名額：40 人(報名人數滿 24 人以上開班)

五、訓練日期：106 年 2 月 7 日至 2 月 24 日(週一至週五)

六、訓練課程：

訓練時間	訓練時數	上課/實習地點
106 年 2 月 7 日至 2 月 20 日	1.學科：62 小時 2.術科：14 小時 (含：回覆示教 12 小時及 複習/術科評量 2 小時)	臺北市萬華區艋舺大道 303 號
106 年 2 月 21 日至 2 月 24 日	臨床實習：30 小時	三軍總醫院附設護理之家-汀洲院區 (臺北市中正區汀洲路三段 40 號)

七、報名日期：即日起至 106 年 2 月 2 日(星期四 17:00)止

八、報名方式：簡章、報名表單請至本會 <http://www.redcross.org.tw/> 最新消息下載

(一)親自至中華民國紅十字會總會報名，當場繳交訓練費 8,000 元。

(二)無法現場報名者，可郵政劃撥帳戶：中華民國紅十字會總會 05046467，劃撥單(註明個人姓名、電話及參加照顧服員班)回傳 02-2363-9646 鄭小姐，並請電話確認。

九、報名應備文件

(一)國民身份證 1 份(正反面分開)

(二)正面半身照片 1 吋 2 張(近 1 年內相片、背面請註明姓名)。

十、訓練費用：

(一)本訓練系自費班，全期訓練費用每人 8,000 元(訓練期間餐費自理)。

(二)訓練期間學雜費、材料費、保險費、實習費等，由本會負擔。

十一、參訓者中途離訓之退費事宜：

(一)參訓者繳訓費用，因個人因素，於開訓前退訓者；退訓練費用的 95%。

(二)已開訓但未達(含)訓練總時數的三分之一者，退訓練費用的 50%，其餘恕不退

費。

十一、注意事項：上課學員請自備水杯、環保餐具。

十二、結訓(業)條件：

(一)學科課程出席率達 80%(以上)，並全程參與術科回覆示教課程及臨床實習者，始可參加成績考核。

(二)成績考核：學科成績 75 分及格，術科實習成績 70 分及格，二者皆及格者，由本會及臺北市衛生局共同發照顧服務員結業證書。

十三、諮詢專線：中華民國紅十字會總會社工處 鄭資專

地址：臺北市萬華區艋舺大道 303 號

諮詢專線：02-23628232 分機 406

傳真電話 02-2363-9646