




申辦復健治療業務醫事機構需檢附之文件：

1. 衛生單位復健治療設施核准函
2. 儀器設備一覽表(需附照片或影像圖檔)，如第 2 頁
3. 儀器設備擺設(需附照片或影像圖檔)及治療流程說明，如第 3 頁
4. 復健治療業務自評表需蓋機構大、小章(含物理、職能及語言治療)
5. 復健人員之執業執照(含醫師)

請將以上資料郵寄至「台北市中正區 100 許昌街 17 號 8 樓醫管科收」

儀器設備一覽表 (請列出院所所有的儀器設備)

<範例> 物理治療作業設備

項次	品名	圖片	項次	品名	圖片
1	肌肉神經電刺激器		9.		
2	紅外線烤燈		10		
3.	平行桿		11		
4.			12.		
5.			13.		
6.			14.		

## 治療流程說明(請舉出數種復健治療流程)

### <範例>

#### 【復健－物理治療方面】

狀況評估診斷：「腕隧道症候群」

處置程序：1. 豎腕副木固定→ 2. 超音波 → 3. 經皮神經電刺激→ 4. 蠟療。

使用儀器：1. 超音波治療器； 2. 低週波電刺激器；3. 石蠟浴槽；4. 副木製作器材。

#### 【復健－職能治療方面】

狀況評估診斷：

處置程序：

使用儀器：

#### 【復健－語言治療方面】

狀況評估診斷：

處置程序：

使用儀器：