花蓮縣護理師護士公會　函

地址：970花蓮市富強路22號7樓之2

電話：(03)8565546

聯絡人：謝家豪

E-mail：hcna8576825@gmail.com

受文者：如文所列

發文日期：中華民國114年7月8日

發文字號：花護理真字第114133號

速別：普通

密等及解密條件：

附件：申請表、輔導紀錄表

主旨：本會為協助會員提升撰寫個案報告寫作技巧能力，俾利臨床專業能力進階審查通過，歡迎會員踴躍報名，請查照。

說明：

一、申請日期：

會員填寫「個案報告申請表」，自114年8月1日起至114年8月31日前

向公會提出申請。

E-mail:hcna8576825@gmail.com 或現場報名均可。

二、輔導名額:提供會員申請輔導名額26名，依報名先後順序額滿截止。

三、輔導費用:費用繳交方式說明

(一)114年8月31日前以E-mail報名須同步提供匯款單號。

公會劃撥帳號:06434227 戶名:花蓮縣護理師護士公會

(二)採現場報名者先繳交輔導費用500元

(三)媒合後由公會統一提供輔導老師500元。

四、媒合輔導教師：

114年9月01日至9月30日止，由公會依據申請會員之需求進行媒合輔導

教師領域。

五、輔導方式：

會員及教師雙方可共識採用E-mail或當面指導，至少四次，並提供四次輔

導紀錄。

六、書寫個案報告指導期:114年10月1日至115年1月31日止。

七、個案報告輔導公會補助2,000元整，申請日期：115年2月1日至115年2

月28日止。申請條件：輔導送審後，憑輔導紀錄(至少四次) 以及送審收

據向公會申請。

八、若輔導通過N3個案者，提供輔導教師獎勵金每名1,500元。

申請日期：115年6月1日至6月30日止。條件：台灣護理學會網路通過

公告名單或通過證書。

九、若有問題請來電洽詢:03-8565546 蘇念庭及謝家豪幹事。

十、檢附個案報告指導輔導實施辦法、申請表、輔導紀錄表一份。

正本：佛教慈濟醫療財團法人花蓮慈濟醫院、佛教慈濟醫療財團法人玉里慈濟醫院、臺灣基

督教門諾會醫療財團法人門諾醫院、臺灣基督教門諾會醫療財團法人門諾醫院壽豐分

院、國軍花蓮總醫院附設民眾診療服務處、衛生福利部花蓮醫院、衛生福利部玉里醫

院、衞生福利部花蓮醫院豐濱原住民分院、臺北榮民總醫院鳳林分院、臺北榮民總醫

院玉里分院、慈濟學校財團法人慈濟大學。

副本：本會。



**花蓮縣護理師護士公會 □個案報告□實證報告申請表**

1. 申請者資料

|  |  |
| --- | --- |
| 服務機關 |  |
| 會員姓名 |  |
| 會員編號 |  |
| 連絡電話/手機 |  |
| 聯絡E-mail |  |

1. 個案報告書寫計畫與師資需求

|  |  |
| --- | --- |
| 主題領域 | □內科 □外科 □婦產科 □小兒科  □急重症 □精神科 □特殊單位 |
| 報告主題 | 無□  有□ 題目： |
| 申請教師 | □無指定教師  □指定教師： |

三、 繳費方式

□現場繳交

□劃撥單黏貼：

公會劃撥帳號:06434227 戶名:花蓮縣護理師護士公會

**花蓮縣護理師護士公會□個案報告□實證報告輔導紀錄表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 次數 | 日期 | 輔導內容 | 老師簽名 | 學員簽名 |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |

※**輔導老師**申請個案報告送件輔導補助2,000元整：

1.個案報告申請日期：114年8月1日至114年8月31日止

實證報告申請日期：115年2月1日至115年2月28日止。

**逾期申請則視同放棄。**

2.申請條件：輔導學員送審後，憑輔導紀錄(至少四次)以及台灣護理學會送審收據向公

會申請。