

| | |
|-------|---|
| 規範名稱： | 台灣中醫護理學會中醫基本護理訓練課程暨訓練合格審查辦法 |
| 制定時間： | 中華民國 95 年 2 月 24 日第二屆第一次會員代表大會會議決議通過 中華民國 96 年 3 月 11 日第二屆第二次會員代表大會會議修訂通過 中華民國 100 年 3 月 19 日第三屆第二次會員代表大會會議修訂通過 中華民國 101 年 9 月 1 日第四屆第三次理監事會議修訂通過 中華民國 101 年 11 月 24 日第四屆第四次理監事會議修訂通過 中華民國 102 年 3 月 23 日第四屆第二次會員代表大會會議修訂通過 中華民國 102 年 6 月 1 日第四屆第六次理監事會議修訂通過 中華民國 103 年 2 月 22 日第四屆第九次理監事會議修訂通過 中華民國 103 年 8 月 23 日第四屆第十一次理監事會議修訂通過 中華民國 104 年 8 月 29 日第五屆第三次理監事會議修訂通過 中華民國 111 年 12 月 24 日第七屆第八次理監事會議修訂通過 |

第一條台灣中醫護理學會(以下簡稱本會)為確保護理人員完成中醫基本護理訓練課程，審查機構辦理訓練課程申請、訓練合格認定之事宜，訂定本審查辦法(以下簡稱本辦法)。

第二條為辦理中醫基本護理訓練課程暨訓練合格認定相關事務之審查，由本會設審查小組為之。

第三條辦理中醫基本護理訓練之機構資格如下：

- (一) 護理學會。
- (二) 設有護理科系之專科學校以上。
- (三) 醫院附設中醫部門或中醫醫院評鑑合格效期內者。

第四條中醫基本護理訓練課程之科目、名稱及學分數如下：

- (一) 中醫學概論二學分。
- (二) 中藥學概論一學分。
- (三) 藥膳學一學分。
- (四) 針灸護理學一學分。
- (五) 傷科護理學一學分。
- (六) 中醫護理學二學分。
- (七) 中醫護理實習一學分。

課室課程一學分十八小時，實習課程一學分三十六小時(課程內容如表一)，訓練之時數及學分數應符合七科目九學分課程。

第五條中醫基本護理訓練課程之講師，應符合下列各款條件之一：

- (一) 具有教育部部定講師級(含)以上資格且教授中醫護理或中醫或中藥相關課程者或臨床經驗(請學校或機構提出教授中醫相關課程之佐證證明)。
- (二) 具有護理師或中醫師或中藥師合格證書並符合下列資格。(請學校或機構提出中醫臨床之佐證證明)
 1. 碩士(含)以上學歷執行中醫護理或中醫或中藥相關業務 3 年(含)以上

- 2.大學學歷執行中醫護理或中醫或中藥相關業務5年(含)以上
- 3.專科學歷執行中醫護理或中醫或中藥相關業務7年(含)以上

第六條中醫護理臨床實習指導講師需具中醫基本護理訓練七科目九學分認定合格且具下列資格之一：

- (一) 部定講師。
- (二) 具中醫護理臨床教學種子師資訓練合格者。
- (三) 中醫護理臨床工作經驗5年(含)以上。

第七條訓練課程名稱、訓練目標、課程內容、課程綱要、學分(時數)、評值方式應符合本學會要求，方得予以認定(基準見表一)，機構申請通過有效期限為五年，逾期需重新申請。

第八條機構申請中醫基本護理訓練之程序如下：

- (一) 應於舉辦日二個月前(以郵戳為憑)，填妥「中醫基本護理訓練課程審查申請書」(表二)連同「課程表」(應符合表一之認定基準)、「師資名冊」(表三)及足資證明講授者符合第五條、第六條資格之文件，以電子郵件(寄件日期為憑)或信件(以郵戳為憑)寄送本會申請。
- (二) 一般訓練機構申請課程訓練認定費用一科600元，一次認定七科3000元；學校則不收取機構認定費用。
- (三) 收件後一個月內，本會應將審核結果通知各申請之訓練機構審核結果。
- (四) 機構應於開課前提供課程表與師資等資料，並檢附本會審核認定通過之通知函及認定申請費匯款證明，以電子檔或信件寄送學會。
- (五) 訓練後七日內將完成訓練之「學員名冊」(表四，需由參加者親筆簽名，不得以蓋章代替)與「成績冊」，以電子檔或信件寄送本會建檔備查。

第九條個人申請訓練合格認定時，應檢具護士或護理師證書影本、「中醫基本護理訓練合格申請書」(表五)及足資證明相關事實之書面文件，如下：

- (一) 申請者須在本會認定審核通過有效期之訓練機構(含學校)完成中醫基本護理訓練課程，符合者方得予以申請辦理認定。若申請者在民國94年以前完成中醫基本護理訓練課程者，除檢附訓練科目、學分數外，需再檢附足以證明有持續參與中醫護理繼續教育訓練課程或擔任中醫護理教學或中醫護理臨床工作等相關資料。
- (二) 在國內外大學或研究所進修中醫護理相關課程者，應提供學校名稱、課程名稱、修習期間及學分數、成績等相關資料。
- (三) 在國內醫院或團體參加教育訓練課程者，應提供醫院或團體名稱、課程名稱、授課時間、授課對象及成績合格等相關資料。
- (四) 課室課程得採視訊教學，惟實作與練習課程需採課室實體授課。如遇不可抗拒之原因，實作與練習課程得採「視訊」教學。

第十條本會將審定結果通知申請機構(或申請人)，申請機構(或申請人)如對審定結果有異議時，應於本會審定結果通知書送達之翌日起十日內，以書面敘明理由申請重行審定。申請重行審定者，以壹次為限。

第十一條本辦法施行日期，由本會會員代表大會定之。

表一

中醫基本護理訓練課程 (七科目九學分) 審查認定基準

課程認定基準適用範圍：

認定範圍包括中醫護理專業基礎七科目九學分（180小時）之課程名稱、訓練目標、課程內容、課程綱要、學分（時數）、評值方式應符合本學會要求。

一、中醫學概論（2學分，36小時）

| 課程內容 | 時數 | 師資規定 | 授課方式 |
|----------------------------------|----|---------|-------|
| 中醫學理論哲學基礎 | 2 | 醫師或護理師資 | 課室或視訊 |
| 陰陽、五行學說 | 2 | 醫師或護理師資 | 課室或視訊 |
| 藏象（臟腑介紹） | 6 | 醫師或護理師資 | 課室或視訊 |
| 氣、血、津液 | 4 | 醫師或護理師資 | 課室或視訊 |
| 經絡系統 | 2 | 醫師或護理師資 | 課室或視訊 |
| 病因與發病、病機 | 4 | 醫師或護理師資 | 課室或視訊 |
| 體質概論 | 2 | 醫師或護理師資 | 課室或視訊 |
| 四診（望、聞、問、切） | 4 | 醫師或護理師資 | 課室或視訊 |
| 常用辨證法：八綱辨證、臟腑辨證、六經辨證、衛氣營血辨證、三焦辨證 | 6 | 醫師或護理師資 | 課室或視訊 |
| 預防及治療原則 | 3 | 醫師或護理師資 | 課室或視訊 |
| 課程評值 | 1 | 醫師或護理師資 | 課室或視訊 |

二、中藥學概論（1學分，18小時）

| 課程內容 | 時數 | 師資規定 | 授課方式 |
|--|----|------------|-------|
| 中藥的起源和歷代中藥學發展 | 1 | 藥師或護理師資 | 課室或視訊 |
| 中藥的產地、採收及命名 | 1 | 藥師或護理師資 | 課室或視訊 |
| 中藥材的加工、炮製、保存及儲存 | 2 | 藥師或護理師資 | 課室或視訊 |
| 四氣、五味、配伍、禁忌之基本概念 | 2 | 藥師或護理師資 | 課室或視訊 |
| 各論： 解表劑、清熱劑、化痰止咳劑、瀉下劑、 利水滲濕劑、溫裏劑、補養劑、理氣劑、 理血劑（含活血化瘀藥）、抗癌劑、安神劑、消導劑、外用藥 | 9 | 藥師、醫師或護理師資 | 課室或視訊 |
| 中藥臨床應用（方劑簡介） | 2 | 藥師或醫師師資 | 課室或視訊 |
| 課程評值 | 1 | 藥師或護理師資 | 課室或視訊 |

三、藥膳學（1學分，18小時）

| 課程內容 | 時數 | 師資規定 | 授課方式 |
|------------------|----|------------|-------|
| 緒論（發展、特點） | 2 | 醫師、藥師或護理師資 | 課室或視訊 |
| 藥膳食材介紹（性味、功能、主治） | 5 | 醫師、藥師或護理師資 | 課室或視訊 |
| 藥膳與養生 | 1 | 醫師、藥師或護理師資 | 課室或視訊 |
| 藥膳實作與練習 | 2 | 醫師、藥師或護理師資 | 課室或視訊 |
| 美容、減肥藥膳 | 2 | 醫師、藥師或護理師資 | 課室或視訊 |
| 婦女保健及坐月子藥膳 | 2 | 醫師、藥師或護理師資 | 課室或視訊 |
| 老年保健藥膳 | 2 | 醫師、藥師或護理師資 | 課室或視訊 |
| 兒童保健藥膳 | 1 | 醫師、藥師或護理師資 | 課室或視訊 |
| 課程評值 | 1 | 醫師、藥師或護理師資 | 課室或視訊 |

四、針灸護理學（1學分，18小時）

| 課程內容 | 時數 | 師資規定 | 授課方式 |
|-------------------------------------|----|---------|-------|
| 針灸學總論：針灸源流、定義、針灸作用、針灸臨床應用、國內外針灸發展現況 | 2 | 醫師或護理師資 | 課室或視訊 |
| 經絡學：經絡概念之起源、經絡的定義、經絡系統的組成、經絡系統的分佈作用 | 2 | 醫師或護理師資 | 課室或視訊 |
| 腧穴學：腧穴定義、命名、分類、分佈、 腧穴的作用、同身寸、尋穴法 | 1 | 醫師或護理師資 | 課室或視訊 |
| 經穴各論及取穴練習（含常用腧穴介紹） | 3 | 醫師或護理師資 | 課室 |
| 針法及針具：常用針法簡介、針具種類及用途簡介、針灸常用儀器簡介 | 2 | 醫師或護理師資 | 課室或視訊 |
| 針法治療法則：以疾病為例 | 2 | 醫師或護理師資 | 課室或視訊 |
| 針刺護理：針刺適應症與禁忌、行針與出針時注意事項、合併症處理 | 3 | 護理師資 | 課室或視訊 |
| 灸法護理：灸法種類之介紹、適應症、施灸過程應注意事項及護理、灸法練習 | 2 | 護理師資 | 課室 |
| 課程評值 | 1 | 醫師或護理師資 | 課室 |

五、傷科護理學（1學分，18小時）

| 課程內容 | 時數 | 師資規定 | 授課方式 |
|------------------|----|---------|-------|
| 緒論 | 1 | 醫師或護理師資 | 課室或視訊 |
| 傷科診斷與治療原則 | 2 | 醫師或護理師資 | 課室或視訊 |
| 基本手法應用與練習 | 4 | 醫師或護理師資 | 課室 |
| 傷科藥物治療及護理（內服、外用） | 2 | 醫師或護理師資 | 課室或視訊 |

| | | | |
|-------------------|---|---------|-------|
| 外治法及其護理 | 2 | 醫師或護理師資 | 課室或視訊 |
| 傷科手法應用－肩頸、腰背酸痛之處理 | 4 | 醫師或護理師資 | 課室或視訊 |
| 練功療護 | 2 | 醫師或護理師資 | 課室 |
| 課程評值 | 1 | 醫師或護理師資 | 課室 |

六、中醫護理學（2學分，36小時）

| 課程內容 | 時數 | 師資規定 | 授課方式 |
|-------------------------|---------------|------|----------------|
| 緒論 | 1 | 護理師資 | 課室或視訊 |
| 中醫護理發展與現況（含教育、實務、研究及政策） | 4 | 護理師資 | 課室或視訊 |
| 輔助療法及替代療法之趨勢與應用 | 2 | 護理師資 | 課室或視訊 |
| 中醫護理主要概念簡介－人、環境、護理、健康 | 2 | 護理師資 | 課室或視訊 |
| 中醫體質學說在護理的應用 | 2 | 護理師資 | 課室或視訊 |
| 中醫護理評估方法 | 3 | 護理師資 | 課室或視訊 |
| 中醫護理辨證施護與記錄 | 2 | 護理師資 | 課室或視訊 |
| 食膳在疾病護理的應用 | 2 | 護理師資 | 課室或視訊 |
| 飲食宜忌護理 | 1 | 護理師資 | 課室或視訊 |
| 拔罐護理法與練習 | 2 (混成 1+1) | 護理師資 | 視訊(1) 課室(1) |
| 情志護理 | 2 | 護理師資 | 課室或視訊 |
| 按摩護理法與練習 | 3 (混成 1+2) | 護理師資 | 視訊(1) 課室(2) |
| 刮痧護理法與練習 | 2 (混成 1+1) | 護理師資 | 視訊(1) 課室(1) |
| 耳穴護理法與練習 | 3 (混成 1+2) | 護理師資 | 視訊(1) 課室(2) |
| 中醫服藥護理 | 2 | 護理師資 | 課室或視訊 |
| 中醫護理學在臨床實務之應用舉例－老年照護等 | 2 | 護理師資 | 課室或視訊 |
| 課程評值 | 1 | 護理師資 | 課室 |

七、中醫護理學實習（1 學分，36 小時）

- 1、 實習地點：須為行政院衛生福利部訪查或評鑑通過合格效期內之醫院。
- 2、 實習時數：須達到學會規定之 36 小時。
- 3、 師資規定：須為護理師資。
- 4、 實習內容：須與「台灣中醫護理學會」實習內容相仿。

◎實習地點：○○○○○○○○○○

| 時間 | 「台灣中醫護理學會」實習內容 |
|-----|--|
| 第一天 | <ol style="list-style-type: none"> 1. 瞭解中醫部門診之環境設備與治療特色 2. 瞭解中醫門診作業流程 3. 瞭解中醫門診〈內科、針灸、傷科等〉之治療環境 4. 瞭解中藥局作業流程及業務內容 5. 瞭解中醫部護理人員角色功能 6. 說明實習注意事項 |
| 第二天 | <ol style="list-style-type: none"> 1. 觀察醫師望、聞、問、切四診之技術 2. 觀察醫師辨證論治、診斷之過程 3. 觀察醫師治療技能、操作技巧 4. 觀察護理人員應用辨證施護、執行醫療輔助行為之技能 5. 學習操作中中醫護理技術與應用及辨證施護的方法 6. 瞭解護理師作業流程及角色功能 |
| 第三天 | <ol style="list-style-type: none"> 1. 學習常用中醫儀器設備之使用，如紅外線、電針機、氣功機等儀器操作知能 2. 學習起針、灸法、負壓拔罐、火罐、耳穴法等護理操作技能 3. 學習傷科之包紮與固定、攤藥方法 4. 認識外敷藥膏之種類作用護理 5. 觀察整脊、理筋、推拿等操作技巧 6. 學習熏洗護理知能 |
| 第四天 | <ol style="list-style-type: none"> 1. 學習常見疾病應用針灸療護之技巧 2. 學習常見傷科疾病、治療之技能 3. 瞭解經絡、腧穴與臨床應用的原則 4. 瞭解傷科手法之應用 5. 瞭解中醫理論進行辨證施護 |
| 第五天 | <ol style="list-style-type: none"> 1. 瞭解常見疾病之中醫護理知能 2. 瞭解醫療輔助行為相關護理之原則及操作 3. 瞭解中醫護理健康指導與諮詢之角色功能 4. 認識自己在提昇中醫護理照護之專業成長的責任 5. 實習總評與測驗 |

表二機構用

台灣中醫護理學會—中醫基本護理訓練課程審查申請表

適用範圍：本申請表適用訓練醫療機構及學校（含推廣教育）於辦理中醫基本護理訓練先進行課程審核認定時使用。

| | | | |
|-----------------------|--|---|--|
| 申請日期 | 民國 年 月 日 | 訓練機構或學校單位代碼 | |
| 訓練機構或學校單位名稱 | | 申請人姓名 | |
| 單位聯絡方式 (請詳細填寫) | 地址：() | | |
| | 電話：() | | |
| | 傳真：() | | |
| | 聯絡人手機： | | |
| | 聯絡人 E-mail： | | |
| 申請人請於下列□欄內打”v” | | | |
| 申請核備之教育訓練類別 | 專業訓練類別： <input checked="" type="checkbox"/> 中醫基本護理訓練 <input type="checkbox"/> 中醫進階護理訓練 | | |
| 申請核備之教育訓練科目 | 專業訓練科目： <input type="checkbox"/> 中醫學概論 二學分（36 小時） <input type="checkbox"/> 中藥學概論 一學分（18 小時） <input type="checkbox"/> 藥膳學 一學分（18 小時） <input type="checkbox"/> 針灸護理學 一學分（18 小時） <input type="checkbox"/> 傷科護理學 一學分（18 小時） <input type="checkbox"/> 中醫護理學 二學分（36 小時） <input type="checkbox"/> 中醫護理實習 一學分（36 小時） | | |
| 相關證件 (影本) | <input type="checkbox"/> 中醫基本護理訓練課程審查申請表 <input type="checkbox"/> 課程表 <input type="checkbox"/> 師資名冊 <input type="checkbox"/> 足資證明講師、指導講師符合第五條、第六條資格之文件 | 繳交認證審查行政費： <input type="checkbox"/> 匯款單影本 <input type="checkbox"/> 現金 | |

※說明：

1. 本申請案依據本會「中醫基本護理訓練課程暨訓練合格審查辦法」辦理。
2. 訓練機構依第八條第一項規定，需於開課前二個月提出課程審核申請，應填妥「中醫基本護理訓練課程審查申請表」，連同「課程表」（應符合表一之認定基準）、「師資名冊」（表二）及足資證明講師、指導講師符合第五條、第六條資格之文件（註），以電子郵件（寄件日期為憑）或信件（以郵戳為憑）寄送本會申請。
3. 訓練機構申請通過有效期限為五年，逾期需重新申請。
4. 認定收費方式：一般訓練機構申請課程審核認定費用一科 600 元，一次認定七科 3000 元；學校單位則不收取機構認定費用。

5. 訓練機構開課前：應提供課程表、師資名冊等資料，並檢附本會審核認定通過之通知函、審核認定費匯款證明，以電子郵件或信件寄送本會。
6. 訓練機構開課後：應於七日內將完成訓練「學員出席名冊」（表三，需由參加者親筆簽名，不得以蓋章代替）與「成績冊」，以電子郵件或信件寄送本會建檔備查。
7. **劃撥帳號：22542885 戶名：台灣中醫護理學會**
（請注意！劃撥款項時，請在紅色劃撥單通訊欄空白處註明姓名及「申請機構認證」字樣）
8. 本會聯絡方式：333 桃園市龜山區頂湖路 123 號
電話：03-3196115
E-mail：ttcmna2003@gmail.com

※註：「中醫基本護理訓練課程暨訓練合格審查辦法」第五條、第六條內容：

1. 第五條 中醫基本護理訓練課程之講師，應同時符合下列各款條件：
 - (1) 具有教育部部定講師以上資格且教授中醫護理學程者。
 - (2) 執行中醫師業務七年以上、中藥相關業務五年以上、中醫護理業務五年以上。
2. 第六條 中醫護理臨床實習指導講師需具中醫基本護理訓練七科目九學分認定合格且具下列資格之一：
 - (1) 部定講師。
 - (2) 具中醫護理臨床教學種子師資訓練合格者。
 - (3) 中醫護理臨床工作經驗 5 年 (含) 以上。

中醫基本護理訓練課程師資名冊

(訓練單位全銜) ○○○○○ (中醫基本護理訓練) 講師概況

訓練科目：○○○○○

| 編號 | 課程內容 | 講師姓名 | 學歷 | 經歷 (類別請勾選) | | | | 部定講師 以上證號 | 通訊處 | 電話 |
|----|------|------|----|------------|----|----|----|--------------|-----|----|
| | | | | 醫師 | 護理 | 藥師 | 其他 | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |

備註說明：

1. 每一科目請填寫乙份 (一式一聯)。
2. 完成填表後，請隨申請表檢附每位講師之學經歷證明影本乙份寄交本會。

表四機構用

*102年3月修訂

中醫基本護理訓練課程學員出席名冊

(訓練單位全銜) ○○○○○ (中醫基本護理基礎訓練) 學員概況

訓練科目：○○○○○

| 序號 | 學員姓名 | 出生年月日 | 身分證字號 | 學歷 | 服務單位 | 通訊處 | 備註 |
|----|------|-------|-------|----|------|-----|----|
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

表五 個人用

台灣中醫護理學會—中醫基本護理訓練審查申請表

適用範圍：本申請表適用個人於醫療機構及學校（含推廣教育）完成中醫基本護理訓練合格認定時使用。

| | | | |
|-----------------|---|--------|---|
| 申請日期 | 民國 年 月 日 | 會員編號 | |
| 姓名 | | 身份證字號 | |
| 護理師(士)證書字號 | 護(理)字第_____號 | 現在工作單位 | |
| 聯絡方式 (請詳細填寫) | 地址：() | | |
| | 住家(H)：() | 手機 | |
| | 辦公室(O)：() | | |
| | E-mail： | | |
| 申請科目 | 中醫基本護理訓練科目：(請打"v") | | 修課起始時間 |
| | <input type="checkbox"/> 中醫學概論 二學分(36小時) | | 民國 年 月 |
| | <input type="checkbox"/> 中藥學概論 一學分(18小時) | | 民國 年 月 |
| | <input type="checkbox"/> 藥膳學 一學分(18小時) | | 民國 年 月 |
| | <input type="checkbox"/> 針灸護理學 一學分(18小時) | | 民國 年 月 |
| | <input type="checkbox"/> 傷科護理學 一學分(18小時) | | 民國 年 月 |
| | <input type="checkbox"/> 中醫護理學 二學分(36小時) | | 民國 年 月 |
| 相關證件 (請附影本) | <input type="checkbox"/> 護理師證書或 <input type="checkbox"/> 護士證書 | | 繳交認證審查行政費： <input type="checkbox"/> 匯款單影本 <input type="checkbox"/> 現金 |
| | <input type="checkbox"/> 符合參加七科九學分課程訓練之證明文件(正本須蓋開課機構部門關防) | | |
| | <input type="checkbox"/> 一吋半身照片一張 | | |
| | (製作七科九學分證書用，背面請註明姓名) | | |

1. 申請者須在五年內完成中醫基本護理訓練所有課程，且為本會認定審核通過在有效期限內之訓練機構(含學校)，符合者方得以申請辦理認證。
2. 在國內外大學或研究所進修中醫護理相關課程者，應提供學校名稱、課程名稱、修習期間及學分數、成績等資料。
3. 在國內醫院或機構團體參加中醫護理相關教育訓練課程者，應提供醫院或機構團體名稱、課程名稱、授課時間、授課對象及成績合格等資料。
4. 每人每科目計算認定費用：**會員每科目 300 元、非會員每科目 600 元**，可逐一科目申請或七科目一起申請認定。為鼓勵個人完成「七科目九學分」訓練認定，凡辦理七科目一起認定者，認定費用**會員酌收 2000 元、非會員 4000 元**。
5. 凡接受台灣中醫護理學會辦理之訓練，且訓練通過具每科訓練證明者，單科免再申請認定；若七科皆完成訓練，須換證七科核發一張者，酌收 **300 元**證書費。為嘉惠學員，當年度七科訓練通過者，**免費**換證一張。
6. **劃撥帳號：22542885 戶名：台灣中醫護理學會**
(請注意！劃撥款項時，請在紅色劃撥單通訊欄空白處註明姓名及「申請認證」字樣)
7. 本會聯絡方式：333 桃園市龜山區頂湖路 123 號
電話：03-3196115、傳真：03-3197309、E-mail：11tcmna2003@gmail.com

表六 機構或個人用

台灣中醫護理學會—中醫基本護理訓練審查意見表

| | | | |
|---|---------------------------------|--------------|--|
| 姓名或機構名稱 | | 申請日期 | 年 月 日 |
| 訓練機構或團體代碼 | | 會員編號 | |
| 申請科目 | | 審查意見 | |
| | | 審查通過代碼 | 課程認定結果 |
| <input type="checkbox"/> 中醫學概論 二學分 (36 小時) | | 代碼： | <input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意 |
| <input type="checkbox"/> 中藥學概論 一學分 (18 小時) | | 代碼： | <input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意 |
| <input type="checkbox"/> 藥膳學一學分 (18 小時) | | 代碼： | <input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意 |
| <input type="checkbox"/> 針灸護理學一學分 (18 小時) | | 代碼： | <input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意 |
| <input type="checkbox"/> 傷科護理學一學分 (18 小時) | | 代碼： | <input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意 |
| <input type="checkbox"/> 中醫護理學二學分 (36 小時) | | 代碼： | <input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意 |
| <input type="checkbox"/> 中醫護理實習 一學分 (36 小時) | | 代碼： | <input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意 |
| <input type="checkbox"/> 七科目九學分 | | 代碼： | <input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意 |
| 不 同 意 項 目 | 中醫基本護理訓練科目 | 不同意理由 | |
| | <input type="checkbox"/> 中醫學概論 | | |
| | <input type="checkbox"/> 中藥學概論 | | |
| | <input type="checkbox"/> 藥膳學 | | |
| | <input type="checkbox"/> 針灸護理學 | | |
| | <input type="checkbox"/> 傷科護理學 | | |
| | <input type="checkbox"/> 中醫護理學 | | |
| | <input type="checkbox"/> 中醫護理實習 | | |

※說明：

1. 請審查委員針對申請人所附各項相關事實證明文件，是否符合審查辦法第九條規定，逐項勾選同意或不同意；若有不同意之科目，請在下方「不同意項目」欄內勾選科目名稱，並於「不同意理由」欄內逐項敘明理由。
2. 請審查委員於年月日前審畢並擲還。
3. 幹事於收件並作最後確認後，茲將「審查通過代碼」欄內填上認定代碼。
4. 台灣中醫護理學會 謝謝您～

333 桃園市龜山區頂湖路 123 號

聯絡電話：03-3196115

聯絡信箱：ttcma2003@gmail.com

審查委員簽章：

審查日期： 年 月 日