

第二部分：物理治療臨床實習調查

1. 可提供之實習制度(可複選)：A制(6週) B制(12週) C制(18週) D制(36週)

2. 實習目標：

1. 訓練學生能獨立評估及治療病人之能力 2. 培養溝通與團隊照護精神 _____

3. 實習內容：

| 實習學科 | 實習內容 | 實習制度別 | | | |
|------|---|--------|---------|---------|---------|
| | | A制(6週) | B制(12週) | C制(18週) | D制(36週) |
| 基本項目 | 肌肉骨骼系統物理治療 | 小時 | 小時 | 360 小時 | 小時 |
| | 神經系統物理治療 | 小時 | 小時 | 360 小時 | 小時 |
| | 呼吸循環系統物理治療 (含床邊物理治療) | 小時 | 240 小時 | 小時 | 小時 |
| | 小兒物理治療 | 小時 | 240 小時 | 小時 | 小時 |
| 選修項目 | 請填寫項目： _____ | 小時 | 小時 | 小時 | 小時 |
| | 請填寫項目： _____ | 小時 | 小時 | 小時 | 小時 |
| | 請填寫項目： _____ | 小時 | 小時 | 小時 | 小時 |
| | 備註:運動傷害、長期照護、特殊教育、體適能促進、腫瘤癌症物理治療、燒燙傷物理治療、婦女健康、身心障礙之鑑定或需求評估、輔具服務、及一般科物理治療等 | | | | |

4. 臨床實習時間：

全部在週一至週五白天

會包括部分時間於夜間實習，

請說明：_____

會包括部分時間於週末或假日實習，

請說明：_____

5. 實習分站情形：請就實習分站或分段、學生輪換之實施狀況，簡述之。

C制:ortho9周+neuro9周全天 ;B制:心肺+ICU 12周半天;小兒 12周半天

6. 物理治療實習學生應參與的教學研討活動：

Journal Meeting

Case Conference

Book Reading

Seminar(Topics)

Others：_____

7. 是否要書寫病歷： 否 是(老師是否批閱或與學生討論： 否 是)

8. 學生每半天負責治療人數(負荷量):

| 實習學科 | 實習內涵 實習制度別 | 學生每半天負責治療人數 | | | |
|------|---|-------------|-------------|-------------|---------|
| | | A制(6週) | B制(12週) | C制(18週) | D制(36週) |
| 基本項目 | 肌肉骨骼系統物理治療 | 人/半天 | 人/半天 | 3-4 人/半天 | 人/半天 |
| | 神經系統物理治療 | 人/半天 | 人/半天 | 3-4 人/半天 | 人/半天 |
| | 呼吸循環系統物理治療 (含床邊物理治療) | 人/半天 | 3-4 人/半天 | 人/半天 | 人/半天 |
| | 小兒物理治療 | 人/半天 | 3 人/半天 | 人/半天 | 人/半天 |
| 選修項目 | 請填寫項目： _____ | 人/半天 | 人/半天 | 人/半天 | 人/半天 |
| | 請填寫項目： _____ | 人/半天 | 人/半天 | 人/半天 | 人/半天 |
| | 請填寫項目： _____ | 人/半天 | 人/半天 | 人/半天 | 人/半天 |
| | 備註:運動傷害、長期照護、特殊教育、體適能促進、腫瘤癌症物理治療、燒燙傷物理治療、婦女健康、身心障礙之鑑定或需求評估、輔具服務、及一般科物理治療等 | | | | |

9. 學生實習分發制度

(1). 醫院遴選方式:

A. 申請注意事項及準備文件是否與去年相同, 是 否 (請提供)

繳交書面申請資料:

必須項目: 歷年成績單 名次表 自傳 實習計畫 推薦信_____封
其他_____

口試/面試: 無 有, 預計於何時進行?

107年3月23日下午

其他: 請說明相關規定:

相關書面資料請於**面試2周前**郵寄即達台南市柳營區太康里太康201號

“柳營奇美醫院復健科”李建和組長收_____

B. 收件截止日期: __月__日

C. 是否同意提供候補, 是 否

(2). 學校遴選方式

錄取名單需於__月__日前通知

(3). 選填

10. 膳宿提供情形:

膳食: 供膳 自理(員工餐廳優惠)

住宿: 自理 可以申請宿舍(金額: _____元/月) 申請辦法: _____

11. 本學年度(106 學年度)在貴單位實習學生來源及人數：

| 實習制度別 | | 臺大 | 陽明 | 長庚 | 中山 | 中國 | 成大 | 高醫 | 義守 | 慈濟 | 輔英 | 弘光 | 樹人 | 仁德 | 慈惠 |
|---------|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| D制(36週) | D | | | | | | | | | | | | | | |
| C制(18週) | C1 | | | | | | | 2 | | | 2 | 3 | | | |
| | C2 | | | | | | | 1 | | | 2 | 2 | | | |
| B制(12週) | B1 | | | | | | | | | | | | | | |
| | B2 | | | | | | | | | | | | | | |
| | B3 | | | | | | | | | | | | | | |
| | B4 | | | | | | | | | | | | | | |
| A制(6週) | A1 | | | | | | | | | | | | | | |
| | A2 | | | | | | | | | | | | | | |
| | A3 | | | | | | | | | | | | | | |
| | A4 | | | | | | | | | | | | | | |
| | A5 | | | | | | | | | | | | | | |
| | A6 | | | | | | | | | | | | | | |
| | A7 | | | | | | | | | | | | | | |
| | A8 | | | | | | | | | | | | | | |

12. 下學年度(107 學年度)可提供 中山 中國 弘光實習名額：

| 實習制度別 | | 名額 | 時數 | | | | |
|--------------------|----|----|----|----|----|----|----------|
| | | | 骨科 | 神經 | 小兒 | 心肺 | 其他：_____ |
| D制(36週) | D | | | | | | |
| C制(18週) | C1 | | 3 | 3 | | | |
| | C2 | | 3 | 3 | | | |
| B制(12週) | B1 | | | | 1 | 1 | |
| | B2 | | | | 1 | 1 | |
| | B3 | | | | 1 | 1 | |
| | B4 | | | | 1 | 1 | |
| 組合 B 制 例: B1+B2 | | | | | | | |
| A制(6週) | A1 | | | | | | |
| | A2 | | | | | | |
| | A3 | | | | | | |
| | A4 | | | | | | |
| | A5 | | | | | | |
| | A6 | | | | | | |
| | A7 | | | | | | |
| | A8 | | | | | | |
| 組合 A 制 例: A1+A2 | | | | | | | |

第三部分：實習合約簽約備忘錄

實習簽約負責聯絡人

1. 簽約負責科室：教研組 復健科 其他 教學中心
2. 簽約公文寄送地址：台南市柳營區太康里太康 201 號
3. 簽約公文負責聯絡人：徐銘穗小姐 聯絡電話：06-6226999-77854
4. 聯絡人電子信箱：m930891@mail.chimei.org.tw

實習合約書

5. 實習費用：每週 每月 每學期 每人 4000 元 (B 制:2500 元)
6. 醫院正式名稱：奇美醫療財團法人柳營奇美醫院
7. 立合約書人：莊銀清院長

實習簽約公文附件

8. 須檢附意外保險投保資料 是 否
9. 須檢附體檢資料 是 否
若上題答案為否，請勾選適當選項 報到時繳交體檢資料 不需體檢
10. 體檢內容：

| | 一年內 | 六個月內 | 其他時間點 |
|-----------|-----|------|-------|
| 一般體檢 | | √ | |
| 胸腔 X 光 | | √ | |
| B 肝抗原 | | | |
| B 肝抗體 | | | |
| B 肝核心抗體 | | | |
| B 肝疫苗施打記錄 | | | |
| C 肝抗體 | | | |
| 其他項目 | | | |

實習學生報到注意事項

1. 實習說明會：需參加實習說明會 無實習說明會
日期時間：_____ 報到地點：_____
負責老師：_____
2. 實習報到
日期時間：實習開始當日 08:00 報到地點：本院人力資源部
負責老師：李建和組長
3. 攜帶文件：
體檢報告影本 意外保險證影本 其他：1 吋照片 2 張; 欲騎機車者需攜帶駕照辦理停車證; 體檢報告書須於報到日前 2 周郵寄至本院安全衛生室