

慈濟科技大學

110 年度照顧服務員訓練班 B 班 報名簡章

一、主辦單位：慈濟科技大學進修推廣部

二、訓練對象：

- (1)具本國籍或領有工作證之外籍人士，性別不拘，對照顧服務工作有意願者。
- (2)年滿 16 歲以上，無不良嗜好、精神疾病或傳染疾病者。

三、訓練日期：

- (1)學科教學（含實作）：110.10.12(一)~110.10.28(四)，共 69 小時，詳細受訓時間請參見背面。
- (2)機構實習：110.11.01~110.11.04 (一~四)，共 30 小時。

四、健康檢查（實習機構要求）：

- (1)身心健康、無不良嗜好，檢附三個月內健康檢查認可之醫療機構體檢報告影本。
- (2)檢查項目：胸部 X 光、B 型肝炎表面抗原及抗體（HBsAg 及 AntiHBs）、疥瘡、糞便檢查（細菌培養、常內寄生蟲含痢疾、阿米巴原蟲）。
- (3)體檢費用自理，110.10.08(五)前，繳交體檢報告，檢驗機構限定於「勞工體格及健康檢查認可醫療機構」檢驗即可。

五、上課地點：學科—本校會議室。

術科—本校內外科實驗室、身評教室、營養教室、健康管理樂活實作中心等。

實習—花蓮長照機構。

六、報名方式：

- (1)時間：即日起開始至 09 月 24 日，於上班時間至慈濟科技大學進修推廣部受理現場報名(滿額截止)，並於 09 月 28 日 18:30 分於本校會議室統一測驗通過後另行通知。
- (2)考題：於慈科大進修推廣部-照顧服務員訓練班專區-考題
- (3)地點：本校進修推廣部（智慧樓 A204-1）

七、訓練費用：免費，押金 2,000 元（原價 12,000）訓練完成後既可全額押金退回。

八、應備資料：證件大頭照 2 吋 2 張、身份證正反面影本、身份證明文件。

九、注意事項：

- (1)請假以小時計，參加核心課程之出席率應達 80%，參加實習、實作課程及綜合討論與課程評量出席率應達 100%。
- (2)筆試成績合格者(80 分以上)，始得實習。
- (3)經成績考核學科、術科各達 80 分以上，且經縣府審核通過後，取得結業證明書。

110 年照顧服務員訓練課程簡表

110 年 10 月 12 日(二) ~ 10 月 28 日(四) 一般學科及核心課程(69 小時)					
10/12(二) (3)	10/13 (三) (3)	10/14 (四) (4)	10/15(五) (3)	10/16(六) (8)	10/17(日)(0)
17:50 – 21:30	18:00 – 21:00	18:00 – 22:00	18:30 – 21:30	08:00 – 17:00	
開訓致詞/課程介紹 居家用藥安全(1) 照顧服務員功能角色與服務內涵(2) ❖請至 17:50 至本校第二會議室報到❖	長期照顧服務願景與相關法律基本認識(2) 人際關係與溝通技巧(1)	認識家庭照顧者與服務技巧(2) 家庭暴力、老人保護及身心障礙者保護工作概述(2)	基本生理需求(3) 意外災害的緊急處理(1)	活動與運動及輔具協助(含實作 2 小時)(6) 急症處理(2)	
10/18(一)(4)	10/19(二)(3)	10/20(三)(3)	10/21(四)(4)	10/22(五)(4)	10/23(六) (8)
18:00 – 22:00	18:30 – 21:30	18:30 – 21:30	18:00 – 22:00	18:00 – 22:00	08:00 – 17:00
身體結構與功能(2) 家務處理協助技巧(2)	基本生命徵象(含實作 1 小時)(3)	營養膳食與備餐原則(含實作 1 小時)(3)	認識身心障礙者之需求與服務技巧(4)	急救概念(含實作 2 小時)(4)	清潔與舒適協助技巧(含實作 2 小時)(8)
10/24(日)(8)	10/25(一)(3)	10/26(二)(4)	10/27(三)(3)	10/28(四)(4)	
08:00 – 17:00	18:00 – 21:00	18:00 – 22:00	18:00 – 21:00	18:00 – 22:00	
就業市場趨勢分析及求職技巧(4) 認識失智症與溝通技巧(2) 臨終關懷及安寧照顧(2)	原住民文化安全導論(3)	心理健康與壓力調適(2) 疾病徵兆之認識及老人常見疾病之照顧事項(2)	性別平等(3)	照顧服務資源與團隊協同合作(2) 綜合討論與評量(2)	
110 年 11 月 01 日(一) ~ 11 月 04 日(四)機構實習(30 小時/人)					
第一組 10 人 崇恩老人長期照顧中心		第二組 10 人 花蓮祥雲老人長期照護中心		第三組 10 人 花蓮富康老人長期照顧中心	

報名表：

慈濟科技大學
110 年度照顧服務員訓練班 B 班

姓名		出生日期	年 月 日	浮貼二吋照片 1 張 (背面請註明姓名)
身份別	<input type="checkbox"/> 本國 <input type="checkbox"/> 外國(含大陸人士)	身分字號	(護照號碼或工作證號)	
性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	LINE ID		
兵役	<input type="checkbox"/> 已役 <input type="checkbox"/> 未役 <input type="checkbox"/> 免役 <input type="checkbox"/> 在役	婚 姻	<input type="checkbox"/> 未婚 <input type="checkbox"/> 已婚	
最高學歷	<input type="checkbox"/> 國小 <input type="checkbox"/> 國中 <input type="checkbox"/> 高中職 <input type="checkbox"/> 專科 <input type="checkbox"/> 大學 學校名稱: _____ _____系/科	畢業狀況		交通方式
		<input type="checkbox"/> 畢業 <input type="checkbox"/> 肄業 <input type="checkbox"/> 在學		<input type="checkbox"/> 汽車 <input type="checkbox"/> 機車 <input type="checkbox"/> 大眾交通工具 <input type="checkbox"/> 步行
聯絡電話		得知課程消息來源為何		
E - mail				
通訊地址	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			
緊急聯絡人		緊急聯絡人 電話		關係
受訓前 工作經歷	服務單位	職 稱	任 職 起 迄 時 間	
			民國 年 月 ~ 年 月	
有無照顧病人 相關經驗	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	推薦機構	<input type="checkbox"/> 1.醫院(名稱: _____)	
			<input type="checkbox"/> 2.其他單位(名稱: _____)	
訓練費 報名時, 請一併繳交	<input type="checkbox"/> 押金 2,000 元。			收款人(會計室)
	退費規定：學員因故無法參訓，應依下列規定辦理退費。 1.開訓前辦理退訓者，收取訓練費用 5%，餘額退還學員。 2.已開訓但未逾訓練總時數三分之一者，訓練單位退還核定訓練費用 50%。 已逾訓練總時數三分之一者，不予退費。			
注意事項	1.請假以小時計，參加核心課程之出席率應達 80%。 2.參加實習、實作課程及綜合討論與課程評量出席率應達 100%。 3.筆試成績合格者(80 分以上)，始得實習。 4.經成績考核學科、術科各達 80 分以上，且經縣府審核通過後， 取得結業證明書(約實習結束後，1.5 個月核發)。 5.本單位無法提供受訓結業之臨時證明文件。			受訓人願遵守培訓 單位之相關規定， 敬請簽名： _____

身份證件黏貼欄

身份證影本（正面）

身份證影本（反面）

居留證影本（正面）

居留證影本（反面）