

高雄市糖尿病共同照護網醫事人員認證實習機構通訊一覽表

序號	實習機構	層級	地址/聯絡人		實習專業別	實習費用	實習時間	行文與否	填寫申請書	提供 待業者實習	其他要求
1	財團法人私立高雄醫學大學附設中和紀念醫院	醫學中心	地址	80708高雄市三民區自由一路100號	■醫師	依院方公告，現行3,500元	敬請務必一個月前來電詢問	■需要 □不需要	■需要(請附電子檔):相關規定與表單，敬請逕閱本院網站公告。 □不需要	□是 ■否	請敘明: 代訓起始日前一個月，由薦派機構來函申請並隨函依人員類別檢附代訓應繳資料。本院代訓申請相關規定與表單，敬請逕閱本院網站公告： <a href="http://www.kmuh.org.tw/www/dce/t/out-training/train-course.htm">http://www.kmuh.org.tw/www/dce/t/out-training/train-course.htm</a> 。
			聯絡人/職稱	內分泌新陳代謝內科_蘇衛教師(醫師、護理人員) 營養部朱營養師(營養師) 藥劑部許組長(藥事人員)	■護理人員	依院方公告，現行3,500元	敬請務必一個月前來電詢問				
			電話	07-3121101#7774(醫師、護理人員) 07-3121101分機5342(營養) 07-3121101分機7109(藥事人員)	■營養師	依院方公告，現行3,500元	敬請務必一個月前來電詢問				
			可聯繫時間	週一~週五08:00~12:00/13:30~17:30	■藥事人員	依院方公告，現行3,500元	敬請務必一個月前來電詢問				
2	高雄榮民總醫院	醫學中心	地址	81362高雄市左營區大中一路386號	■醫師	1000	依醫院實習表排定(電洽)	■需要 □不需要	□需要(請附電子檔) ■不需要	□是 ■否	請敘明:
			聯絡人/職稱	袁小姐、郭小姐、董小姐	■護理人員	1000	依醫院實習表排定(電洽)				
			電話	07-3422121#7294	■營養師	1000	依醫院實習表排定(電洽)				
			可聯繫時間	星期一~星期五08:00~1200、1330~1730	□藥事人員						
3	長庚醫療財團法人高雄長庚紀念醫院	醫學中心	地址	83301高雄市鳥松區大埤路123號 醫學大樓12F	■醫師	3000		■需要 □不需要	□需要(請附電子檔) □不需要	□是 ■否	請敘明: 1.請學員實習報到需檢附畢業證書、專業證書、執業執照影本等文件。 2.高長庚依代訓醫務人員作業準則:需有效期BLS證書(若非臨床醫療機構服務，我們推廣中心另說明，送教學部通過才能實習)及3個月內於本院或勞委指定體格檢查機構，且為地區醫院以上者。
			聯絡人/職稱	滕小姐、林小姐、蘇小姐	■護理人員	3000					
			電話	07-7317123分機2798	■營養師	3000					
			可聯繫時間	08:30-17:00	■藥事人員	3000					
4	健維診所	診所	地址	80261高雄市苓雅區福建街25號	■醫師	1500		□需要 ■不需要	■需要(請附電子檔) □不需要	■是 □否	請敘明:
			聯絡人/職稱	林小姐	■護理人員	1500					
			電話	07-3344637轉25	■營養師	1500					
			可聯繫時間	星期一~星期五 下午15:00~18:30	□藥事人員						

高雄市糖尿病共同照護網醫事人員認證實習機構通訊一覽表

序號	實習機構	層級	地址/聯絡人		實習專業別	實習費用	實習時間	行文與否	填寫申請書	提供 待業者實習	其他要求
5	劉應炎診所	診所	地址	80342高雄市鹽埕區大公路100號	<input type="checkbox"/> 醫師			<input type="checkbox"/> 需要 <input type="checkbox"/> 不需要	<input type="checkbox"/> 需要(請附電子檔) <input type="checkbox"/> 不需要	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	請敘明:人力不足無提供實習
			聯絡人/職稱		<input type="checkbox"/> 護理人員						
			電話		<input type="checkbox"/> 營養師						
			可聯繫時間		<input type="checkbox"/> 藥事人員						
6	為好診所	診所	地址	80451高雄市鼓山區九如四路957號	<input type="checkbox"/> 醫師			<input checked="" type="checkbox"/> 需要 <input type="checkbox"/> 不需要	<input type="checkbox"/> 需要(請附電子檔) <input checked="" type="checkbox"/> 不需要	<input type="checkbox"/> 是 <input checked="" type="checkbox"/> 否	請敘明:
			聯絡人/職稱	黃小姐	<input checked="" type="checkbox"/> 護理人員	1000	星期三、四、五				
			電話	07-5217489#111	<input checked="" type="checkbox"/> 營養師	1000	星期三、四、五				
			可聯繫時間	星期一至五14:00~18:00	<input type="checkbox"/> 藥事人員						
7	吉泰內科診所	診所	地址	80643高雄市前鎮區保泰路419號	<input type="checkbox"/> 醫師			<input type="checkbox"/> 需要 <input type="checkbox"/> 不需要	<input type="checkbox"/> 需要(請附電子檔) <input type="checkbox"/> 不需要	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	請敘明:人力不足無提供實習
			聯絡人/職稱	王小姐	<input type="checkbox"/> 護理人員						
			電話	07-76160000#105	<input type="checkbox"/> 營養師						
			可聯繫時間		<input type="checkbox"/> 藥事人員						
8	元成診所	診所	地址	80773高雄市三民區陽明路81號	<input type="checkbox"/> 醫師			<input checked="" type="checkbox"/> 需要 <input type="checkbox"/> 不需要	<input checked="" type="checkbox"/> 需要(請附電子檔) <input type="checkbox"/> 不需要	<input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	請敘明:申請書以衛生局見(實習申請表即可)。
			聯絡人/職稱	陳營養師	<input checked="" type="checkbox"/> 護理人員	800	電洽				
			電話	07-3903808 07-3903809	<input checked="" type="checkbox"/> 營養師	800	電洽				
			可聯繫時間	星期一、三、五上午09:00~12:00	<input type="checkbox"/> 藥事人員						

高雄市糖尿病共同照護網醫事人員認證實習機構通訊一覽表

序號	實習機構	層級	地址/聯絡人		實習專業別	實習費用	實習時間	行文與否	填寫申請書	提供 待業者實習	其他要求
9	鼎山診所	診所	地址	80786高雄市三民區鼎山街598號	<input checked="" type="checkbox"/> 醫師	500	08:00~12:00 14:00~17:30	<input checked="" type="checkbox"/> 需要 <input type="checkbox"/> 不需要	<input type="checkbox"/> 需要(請附電子檔) <input checked="" type="checkbox"/> 不需要	<input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	請敘明:
			聯絡人/職稱	李小姐	<input checked="" type="checkbox"/> 護理人員	500	08:00~12:00 14:00~17:30				
			電話	07-3824296	<input checked="" type="checkbox"/> 營養師	500	08:00~12:00 14:00~17:30				
			可聯繫時間	07:30~12:00 14:00~17:30	<input type="checkbox"/> 藥事人員						
10	文山診所	診所	地址	83044高雄市鳳山區建國路三段157號	<input checked="" type="checkbox"/> 醫師	1500	電洽	<input checked="" type="checkbox"/> 需要 <input type="checkbox"/> 不需要	<input type="checkbox"/> 需要(請附電子檔) <input checked="" type="checkbox"/> 不需要	<input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	請敘明:請先電話預約日期
			聯絡人/職稱	李護理師	<input checked="" type="checkbox"/> 護理人員	1500	電洽				
			電話	07-7107010	<input checked="" type="checkbox"/> 營養師	1500	電洽				
			可聯繫時間	W1~W5 08:00~17:00	<input type="checkbox"/> 藥事人員						
11	大欣診所	診所	地址	83045高雄市鳳山區文化路25號1樓	<input type="checkbox"/> 醫師			<input checked="" type="checkbox"/> 需要 <input type="checkbox"/> 不需要	<input type="checkbox"/> 需要(請附電子檔) <input checked="" type="checkbox"/> 不需要	<input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	請敘明:
			聯絡人/職稱	林小姐	<input checked="" type="checkbox"/> 護理人員	1000	電洽				
			電話	07-7993009	<input type="checkbox"/> 營養師						
			可聯繫時間	星期一至五08:00~12:00	<input type="checkbox"/> 藥事人員						
12	大政診所	診所	地址	84241高雄市旗山區延平一路337號	<input type="checkbox"/> 醫師			<input type="checkbox"/> 需要 <input type="checkbox"/> 不需要	<input type="checkbox"/> 需要(請附電子檔) <input type="checkbox"/> 不需要	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	請敘明:
			聯絡人/職稱		<input type="checkbox"/> 護理人員						
			電話	07-6622588	<input type="checkbox"/> 營養師						
			可聯繫時間	星期一至五09:00~12:00	<input type="checkbox"/> 藥事人員						

高雄市糖尿病共同照護網醫事人員認證實習機構通訊一覽表

序號	實習機構	層級	地址/聯絡人		實習專業別	實習費用	實習時間	行文與否	填寫申請書	提供 待業者實習	其他要求
13	大嘉診所	診所	地址	84441高雄市六龜區太平路114號	<input type="checkbox"/> 醫師			<input type="checkbox"/> 需要 <input checked="" type="checkbox"/> 不需要	<input type="checkbox"/> 需要(請附電子檔) <input checked="" type="checkbox"/> 不需要	<input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	請敘明:僅提供糖尿病共同照護網實習
			聯絡人/職稱	陳護理長	<input checked="" type="checkbox"/> 護理人員	1000	2.5天或5個半天				
			電話	07-6895789	<input type="checkbox"/> 營養師						
			可聯繫時間	上午07:30~11:30 下午14:00~18:00	<input type="checkbox"/> 藥事人員						
14	高雄市立大同醫院(委託財團法人私立高雄醫學大學附設中和紀念醫院經營)	區域醫院	地址	80145高雄市前金區中華三路68號	<input checked="" type="checkbox"/> 醫師	3,000	依貴院規定。	<input checked="" type="checkbox"/> 需要 <input type="checkbox"/> 不需要	<input type="checkbox"/> 需要(請附電子檔) <input checked="" type="checkbox"/> 不需要	<input type="checkbox"/> 是 <input checked="" type="checkbox"/> 否	請敘明:
			聯絡人/職稱	黃辦事員	<input checked="" type="checkbox"/> 護理人員	3,000	依貴院規定。				
			電話	(07)291-1101 分機8116	<input type="checkbox"/> 營養師						
			可聯繫時間	週一至週五上午8:00-17:30	<input checked="" type="checkbox"/> 藥事人員	3,000	依貴院規定。				
15	阮綜合醫療社團法人阮綜合醫院	區域醫院	地址	80249高雄市苓雅區成功一路162號	<input checked="" type="checkbox"/> 醫師	僅限院內同仁(免費)		<input checked="" type="checkbox"/> 需要 <input type="checkbox"/> 不需要	<input checked="" type="checkbox"/> 需要(請附電子檔) <input type="checkbox"/> 不需要	<input checked="" type="checkbox"/> 是(但需能出示公文) <input type="checkbox"/> 否	請敘明: 須檢附半年內之胸部X光報告及B肝報告、二吋照片2張
			聯絡人/職稱	黃組長	<input checked="" type="checkbox"/> 護理人員	1500	電洽				
			電話	07-2695281	<input checked="" type="checkbox"/> 營養師	1500	電洽				
			可聯繫時間	13:30~17:30	<input checked="" type="checkbox"/> 藥事人員	1000	電洽				
16	國軍高雄總醫院	區域醫院	地址	80284高雄市苓雅區中正一路2號	<input type="checkbox"/> 醫師			<input type="checkbox"/> 需要 <input type="checkbox"/> 不需要	<input type="checkbox"/> 需要(請附電子檔) <input type="checkbox"/> 不需要	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	請敘明:無提供院外人員實習
			聯絡人/職稱		<input type="checkbox"/> 護理人員						
			電話		<input type="checkbox"/> 營養師						
			可聯繫時間		<input type="checkbox"/> 藥事人員						

高雄市糖尿病共同照護網醫事人員認證實習機構通訊一覽表

序號	實習機構	層級	地址/聯絡人	實習專業別	實習費用	實習時間	行文與否	填寫申請書	提供 待業者實習	其他要求
17	高雄市立聯合醫院	區域醫院	地址	80457高雄市鼓山區中華一路976號	<input checked="" type="checkbox"/> 醫師	免費	電洽	<input checked="" type="checkbox"/> 需要 <input type="checkbox"/> 不需要	<input type="checkbox"/> 是 <input checked="" type="checkbox"/> 否	請敘明:因人力不足,僅提供衛生局之公務醫療機構人員實習
			聯絡人/職稱	林護理師	<input checked="" type="checkbox"/> 護理人員	免費	電洽			
			電話	(07)5552565轉2245	<input type="checkbox"/> 營養師					
			可聯繫時間	週一至週五9:00~1700	<input type="checkbox"/> 藥事人員					
18	高雄市立小港醫院(委託財團法人私立高雄醫學大學經營)	區域醫院	地址	81267高雄市小港區山明路482號	<input checked="" type="checkbox"/> 醫師	3000元/10天	需來函申請確認時間	<input checked="" type="checkbox"/> 需要 <input type="checkbox"/> 不需要	<input type="checkbox"/> 是 <input checked="" type="checkbox"/> 否	請敘明:代訓期間需報備支援
			聯絡人/職稱	劉小姐	<input checked="" type="checkbox"/> 護理人員	3000元/10天	需來函申請確認時			
			電話	07-8036783#3481	<input checked="" type="checkbox"/> 營養師	3000元/10天	需來函申請確認時			
			可聯繫時間	08:00~17:30	<input type="checkbox"/> 藥事人員					
19	國軍高雄總醫院左營分院	區域醫院	地址	81342高雄市左營區軍校路553號	<input type="checkbox"/> 醫師			<input type="checkbox"/> 需要 <input type="checkbox"/> 不需要	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	請敘明:
			聯絡人/職稱		<input type="checkbox"/> 護理人員					
			電話		<input type="checkbox"/> 營養師					
			可聯繫時間		<input type="checkbox"/> 藥事人員					
20	義大醫療財團法人義大醫院	區域醫院	地址	82445高雄市燕巢區角宿里義大路1號	<input checked="" type="checkbox"/> 醫師	800元	電洽	<input checked="" type="checkbox"/> 需要 <input type="checkbox"/> 不需要	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	請敘明:如預要實習者請先與實習單位確定時間
			聯絡人/職稱	林小姐.莊小姐	<input checked="" type="checkbox"/> 護理人員	800元	電洽			
			電話	07-6150011轉5959.5830	<input type="checkbox"/> 營養師					
			可聯繫時間	W1~W5 10am-4pm	<input type="checkbox"/> 藥事人員					

高雄市糖尿病共同照護網醫事人員認證實習機構通訊一覽表

序號	實習機構	層級	地址/聯絡人		實習專業別	實習費用	實習時間	行文與否	填寫申請書	提供 待業者實習	其他要求
21	高雄市立民生醫院	地區醫院	地址	80276高雄市苓雅區凱旋二路134號	<input checked="" type="checkbox"/> 醫師	免費	電洽	<input checked="" type="checkbox"/> 需要 <input type="checkbox"/> 不需要	<input checked="" type="checkbox"/> 需要(請附電子檔) <input type="checkbox"/> 不需要	<input type="checkbox"/> 是 <input checked="" type="checkbox"/> 否	請敘明: 1、申請書以衛生局見實習申請表 2、因人力不足，僅提供衛生局之公務醫療機構人員實習
			聯絡人/職稱	蔡衛教師	<input checked="" type="checkbox"/> 護理人員	免費	電洽				
			電話	07-7511131#2246	<input checked="" type="checkbox"/> 營養師	免費	電洽				
			可聯繫時間	W1~W5 08:00~12:00	<input type="checkbox"/> 藥事人員						
22	天主教聖功醫療財團法人聖功醫院	地區醫院	地址	80288高雄市苓雅區建國一路352號	<input checked="" type="checkbox"/> 醫師	依院方規定	星期二至五早上	<input checked="" type="checkbox"/> 需要 <input type="checkbox"/> 不需要	<input type="checkbox"/> 需要(請附電子檔) <input checked="" type="checkbox"/> 不需要	<input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	請敘明:
			聯絡人/職稱	蔣小姐	<input checked="" type="checkbox"/> 護理人員	依院方規定	星期二至五早上				
			電話	07-2233019	<input checked="" type="checkbox"/> 營養師	依院方規定	星期二至五早上				
			可聯繫時間	8-12 AM 1:30-5:30PM	<input type="checkbox"/> 藥事人員						
23	新正新醫院	地區醫院	地址	80652高雄市前鎮區一心一路233號	<input checked="" type="checkbox"/> 醫師	依院方規定	來電洽詢	<input checked="" type="checkbox"/> 需要 <input type="checkbox"/> 不需要	<input type="checkbox"/> 需要(請附電子檔) <input type="checkbox"/> 不需要	<input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	請敘明:
			聯絡人/職稱	陳小姐	<input checked="" type="checkbox"/> 護理人員	依院方規定	來電洽詢				
			電話	07-9705335#6668	<input checked="" type="checkbox"/> 營養師	依院方規定	來電洽詢				
			可聯繫時間	週二、五(14:00-17:00)	<input type="checkbox"/> 藥事人員						
24	健仁醫院	地區醫院	地址	81160高雄市楠梓區楠陽路136號	<input type="checkbox"/> 醫師			<input type="checkbox"/> 需要 <input type="checkbox"/> 不需要	<input type="checkbox"/> 需要(請附電子檔) <input type="checkbox"/> 不需要	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	請敘明:本院目前人力無法辦理見實習服務
			聯絡人/職稱		<input type="checkbox"/> 護理人員						
			電話		<input type="checkbox"/> 營養師						
			可聯繫時間		<input type="checkbox"/> 藥事人員						

高雄市糖尿病共同照護網醫事人員認證實習機構通訊一覽表

序號	實習機構	層級	地址/聯絡人		實習專業別	實習費用	實習時間	行文與否	填寫申請書	提供 待業者實習	其他要求
25	高雄市立岡山醫院(委託秀傳醫療社團法人經營)	地區醫院	地址	82041高雄市岡山區壽天路12號	<input checked="" type="checkbox"/> 醫師	依院方規定	電洽	<input checked="" type="checkbox"/> 需要 <input type="checkbox"/> 不需要	<input checked="" type="checkbox"/> 需要(請附電子檔) <input type="checkbox"/> 不需要	<input type="checkbox"/> 是 <input checked="" type="checkbox"/> 否	請敘明:
			聯絡人/職稱	楊小姐	<input checked="" type="checkbox"/> 護理人員	依院方規定	電洽				
			電話	07-6222131#51199	<input checked="" type="checkbox"/> 營養師	依院方規定	電洽				
			可聯繫時間	週一~週五08:00~12:00/13:30~17:30	<input type="checkbox"/> 藥事人員						
26	國軍高雄總醫院岡山分院	地區醫院	地址	82050高雄市岡山區大義二路1號	<input type="checkbox"/> 醫師			<input type="checkbox"/> 需要 <input type="checkbox"/> 不需要	<input type="checkbox"/> 需要(請附電子檔) <input type="checkbox"/> 不需要	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	請敘明:
			聯絡人/職稱		<input type="checkbox"/> 護理人員						
			電話		<input type="checkbox"/> 營養師						
			可聯繫時間		<input type="checkbox"/> 藥事人員						
27	惠川醫院	地區醫院	地址	82051高雄市岡山區岡山路92號	<input type="checkbox"/> 醫師			<input checked="" type="checkbox"/> 需要 <input type="checkbox"/> 不需要	<input checked="" type="checkbox"/> 需要(請附電子檔) <input type="checkbox"/> 不需要	<input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	請敘明:
			聯絡人/職稱	蔡衛教師	<input checked="" type="checkbox"/> 護理人員	1000	08:00~12:00				
			電話	07-6229292#1131	<input checked="" type="checkbox"/> 營養師	1000	08:00~12:00				
			可聯繫時間	08:00~16:00	<input type="checkbox"/> 藥事人員						
28	高雄市立鳳山醫院(委託長庚醫療財團法人經營)	地區醫院	地址	83046高雄市鳳山區經武路42號	<input type="checkbox"/> 醫師			<input type="checkbox"/> 需要 <input checked="" type="checkbox"/> 不需要	<input type="checkbox"/> 需要(請附電子檔) <input checked="" type="checkbox"/> 不需要	<input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	請敘明:
			聯絡人/職稱	杜衛教師	<input checked="" type="checkbox"/> 護理人員	1000	電洽				
			電話	07-7418151-3410	<input checked="" type="checkbox"/> 營養師	1000	電洽				
			可聯繫時間	0830-1700	<input type="checkbox"/> 藥事人員						

高雄市糖尿病共同照護網醫事人員認證實習機構通訊一覽表

序號	實習機構	層級	地址/聯絡人		實習專業別	實習費用	實習時間	行文與否	填寫申請書	提供 待業者實習	其他要求
29	高雄市惠德醫院	地區醫院	地址	83086高雄市鳳山區福祥街81號	<input type="checkbox"/> 醫師			<input type="checkbox"/> 需要 <input checked="" type="checkbox"/> 不需要	<input type="checkbox"/> 需要(請附電子檔) <input checked="" type="checkbox"/> 不需要	<input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	請敘明:
			聯絡人/職稱	許衛教師	<input checked="" type="checkbox"/> 護理人員	1000	08:00~12:00				
			電話	07-81260000#1108	<input checked="" type="checkbox"/> 營養師	1000	08:00~12:00				
			可聯繫時間	08:00~12:00 14:00~18:00	<input type="checkbox"/> 藥事人員						
30	杏和醫院	地區醫院	地址	83092高雄市鳳山區五甲二路389號	<input type="checkbox"/> 醫師			<input type="checkbox"/> 需要 <input type="checkbox"/> 不需要	<input type="checkbox"/> 需要(請附電子檔) <input type="checkbox"/> 不需要	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	請敘明:無提供實習
			聯絡人/職稱	蘇小姐	<input type="checkbox"/> 護理人員						
			電話	07-7675647	<input type="checkbox"/> 營養師						
			可聯繫時間		<input type="checkbox"/> 藥事人員						
31	衛生福利部旗山醫院	地區醫院	地址	84247高雄市旗山區大德里中學路60號	<input type="checkbox"/> 醫師			<input checked="" type="checkbox"/> 需要 <input type="checkbox"/> 不需要	<input checked="" type="checkbox"/> 需要(請附電子檔) <input type="checkbox"/> 不需要	<input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	請著護士服,預約實習請先來電洽詢
			聯絡人/職稱	周護理師	<input checked="" type="checkbox"/> 護理人員	1000	W1-5/每日門診皆半日				
			電話	(07)6613811#1240	<input type="checkbox"/> 營養師						
			可聯繫時間	上午	<input type="checkbox"/> 藥事人員						