

「腹膜透析」護理人員資格核定申請辦法

◆『腹膜透析護理人員』資格核定申請條件：

- (1)具有護士或護理師執照。
- (2)已完成本會與台灣腎臟護理學會共同舉辦之「腹膜透析訓練班課程」且筆試合格者。
- (3)六年內(106-112年)在本會認定之「腹膜透析護理人員訓練指定醫院」接受二個月(含)以上訓練。
(訓練指定醫院請至本會網站專科資訊/透析護理/透析護理人員訓練醫院查閱)
- (4)有血液透析臨床工作經驗連續六個月(含)及六年內有從事腹膜透析臨床工作連續六個月(含)以上。

◆線上申請日期: 112年5月1~20日截止。

◆線上申請流程：

- (1)本會網站→登入→會員→填寫個人資料-儲存→會員專區(網頁右上方)→資格核定證書申請，確認填寫完整後再送出(送出後不能再修改)，送出後系統會自動發e-mail通知，請隨時注意您的e-mail資訊。
- (2)列印申請表(請點選⇒列印本頁)連同相關證明文件於一週內寄至本會。※信封封面請註明透析護理資格核定申請

◆應繳證明文件影印本各一份，請縮影為A4紙規格依序裝訂，請於一週內郵寄至本會。

{在職證明請註明到職起訖日期及單位科別(血液或腹膜透析)，未詳細註明者視同資格不符。}

- (1)申請表
- (2)腹膜透析訓練班結業證書。
- (3)六年內在本會認定之腹膜透析護理人員訓練醫院接受二個月(含)以上之訓練證明。
(請附訓練證明, 訓練證明範本請至本會網站文件下載/下載專區/護理資訊參閱)
- (4)血液透析臨床工作連續六個月及六年內從事腹膜透析臨床工作連續六個月(含)以上之在職證明。

◆學會收到您的證明文件後將進行「審核作業」，審核結果公告時間為112年5月30日系統自動發e-mail通知，審核結果及狀態事宜也可至網站登入「會員專區」：資格核定證書申請查詢。

◆通過審核者請於一週內郵政劃撥繳納工本費伍佰元(劃撥帳號：07096848 戶名：社團法人台灣腎臟醫學會)，並將劃撥收據及一年內兩吋脫帽正面相片一張郵寄至本會(地址:100 台北市中正區青島西路 11 號 4 樓之 1)。

※相片背面請註明姓名及申請編號，信封封面請註明透析護理資格核定申請。