

中華民國紅十字會總會 函

立案字號：內政部台內社字第五六四八三七號
機關地址：10855 台北市萬華區艋舺大道 303 號
承辦人：楊招治(02)23628232 分機 503
傳 真：(02)23639646
電子郵件：jill.yang@redcross.org.tw

受文者：本會教育訓練處

發文日期：中華民國 101 年 1 月 16 日

發文字號：(101)教字第0035號

速 別：普通

密等及解密條件或保密期限：

附 件：如文

主旨：檢送本會 101 年度初級救護技術員訓練及繼續教育計畫各 1 件，請轉知專職同仁及志工報名參訓，請查照。

說明：

一、旨揭訓練辦理期程如下：

- 1、初級救護技術員繼續教育(上下半年各 1 梯次)：4 月 1 日及 10 月 14 日。
- 2、第 12 期初級救護技術員訓練：8 月 4、5、11、12、18 日。

二、訓練收費如下：

- 1、初級救護技術員繼續教育：每人新台幣 600 元。
- 2、初級救護技術員訓練：每人新台幣 5,000 元。

正 本：台灣省分會、台北市分會、基隆市支會、宜蘭縣支會、桃園縣支會、新竹縣支會、新竹市支會、苗栗縣支會

副 本：本會各處(影本分送本會水上安全教練團所屬各志工團隊)

會長 陳惠文

中華民國紅十字會總會 101 年度初級救護技術員繼續教育實施計畫

一、目的：

為推廣緊急救護知識與技能，協助政府緊急救護工作，並提升本會災害救護及救災工作能力，充實本會專職同仁、志工及民眾專業知能與實務技術，以強化災害防救能力，藉此闡揚紅十字會博愛、人道、志願服務互助之精神。

二、依據：

- 1、行政院衛生署 97 年 7 月 29 日衛署醫字第 0970214520 號令發布之救護技術員管理辦法規定。
- 2、行政院衛生署 100 年 12 月 13 日衛署醫字第 1000214436 號函同意本會為辦理初級救護技術員之訓練與繼續教育單位。
- 3、中華民國 97 年 5 月 14 日華總一義字第 09700055091 號公布之災害防救法。
- 4、中華民國紅十字會法第 4 條規定本會輔佐政府辦理「關於國內外災變之救護與賑濟」及「關於預防疾病、增進健康及減免災難之服務」。

三、主辦單位：中華民國紅十字會總會（以下簡稱本會）。

協辦單位：台北市政府消防局。

四、訓練時間：101 年 4 月 1 日及 10 月 14 日(星期日)08 時至 18 時。

五、訓練地點：台北市萬華區艋舺大道 303 號。

六、訓練名額：每梯次預計 100 人。

七、報名資格：

紅十字會或其他經衛生署認可單位訓練合格之初級救護技術員，證書在有效期限內。

八、訓練課程及師資：

依救護技術員管理辦法第 7、8 條規定辦理，課程及師資表如附件 1。

九、訓練費用及報名：

- 1、訓練費用：每人新台幣 600 元，上課當日現場繳交，收據事後郵寄。
- 2、報名地點：即日起至 3 月 23 日(星期五)及 10 月 5 日(星期五)前將報名表郵寄、傳真或電郵至本會教育訓練處。

(1)郵寄地址：10855 台北市萬華區艋舺大道 303 號

(2)傳真：02-23639646

(3)電子信箱：jill.yang@redcross.org.tw

(4)聯絡人:楊招治 電話:02-23628232 分機 503

3、報名表：如附件 2。

4、報名學員可上本會整合管理資訊系統

(<http://imis.redcross.org.tw>)線上報名。

十一、參加學員請攜帶初級救護技術員證書(影本)。依救護技術員管理辦法第七條規定，於證書效期 3 年內，完成訓練課程基準科目達 24 小時以上，且其中 12 小時以上為模組二、四、六之科目，得展延證書效期，一次以 3 年為限。

十二、本計畫呈主管機關備查後實施，修正時亦同。

中華民國紅十字會總會 101 年度初級救護技術員繼續教育報名表

中文姓名			
身分證字號	證書正面影本(請務必檢附)		
出生日期	年	月	日
身分類別	<input type="checkbox"/> 紅十字會專職人員 <input type="checkbox"/> 紅十字會志工 隸屬單位： 團隊名稱： <input type="checkbox"/> 一般民眾		
	服務單位	證書背面影本(請務必檢附)	
公司電話	職業類別	<input type="checkbox"/> 軍 <input type="checkbox"/> 公 <input type="checkbox"/> 教 <input type="checkbox"/> 商 <input type="checkbox"/> 自由業 <input type="checkbox"/> 服務業 <input type="checkbox"/> 學生 <input type="checkbox"/> 其他 <input type="checkbox"/> 無	
住宅電話			
通訊地址	<input type="checkbox"/> 公司 <input type="checkbox"/> 住宅 縣市 市鄉區鎮 路(街) 段 巷 弄 號之 ()樓		
手機		E-mail :	

備註：

- 報名表請於 3 月 23 日及 10 月 5 日(星期五前傳真(02-23639646)總會或上本會整合管理資訊系統(<http://imis.redcross.org.tw>)線上報名
- 上課時間：101 年 4 月 1 日及101 年 10 月 14 日(星期日)(請圈選日期)
上課地點：台北市萬華區艋舺大道 303 號
- 聯絡人：楊招治小姐 02-2362-8232 分機 503 手機：0915604766

中華民國紅十字會總會第 12 期初級救護技術員訓練報名表

填表日期：

中文姓名		梯次	第 12 期 8 月 4、5、11、12、18 日
英文姓名		駕照種類	<input type="checkbox"/> 大貨車 <input type="checkbox"/> 大客車 <input type="checkbox"/> 職業小客車 <input type="checkbox"/> 機車 <input type="checkbox"/> 自用小客車 <input type="checkbox"/> 無
身分證字號			
出生日期	年 月 日	學 歷	<input type="checkbox"/> 博士 <input type="checkbox"/> 碩士 <input type="checkbox"/> 大學 <input type="checkbox"/> 專科 <input type="checkbox"/> 高中 <input type="checkbox"/> 國中 <input type="checkbox"/> 國小 <input type="checkbox"/> 無 校名:_____ 畢(肄)業 科系:_____
身分類別	<input type="checkbox"/> 紅十字會專職人員 <input type="checkbox"/> 紅十字會志工 隸屬單位： 加入日期： 團隊名稱： <input type="checkbox"/> 一般民眾		
服務單位		性 別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
公司電話		職業類別	<input type="checkbox"/> 軍 <input type="checkbox"/> 公 <input type="checkbox"/> 教 <input type="checkbox"/> 商 <input type="checkbox"/> 自由業 <input type="checkbox"/> 服務業 <input type="checkbox"/> 學生 <input type="checkbox"/> 其他 <input type="checkbox"/> 無
住宅電話			
通訊地址	<input type="checkbox"/> 公司 <input type="checkbox"/> 住宅 縣 市鄉 市 區鎮 路(街) 段 巷 弄 號之 ()樓	醫藥衛生人員	<input type="checkbox"/> 醫師 <input type="checkbox"/> 護理人員 <input type="checkbox"/> 衛教人員 <input type="checkbox"/> 其他
	手 機	E-mail :	
身分證正面		身分證反面	
		請浮貼 1 吋 照片 3 張	

(務請詳實填寫，俾便輸入電腦)