

114學年度 醫院實習學生名單

| 機構名稱                       | 貴單位實習地址或院區         | 實習名額 | 實習日期與學系不同 | 學生名單                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 貴單位提供之實習時數是否內含80小時中藥實習? | 貴單位可否提供交通安排                                                                                    | 貴單位可否提供午餐                                                | 貴單位可否提供住宿【請註明收費情形(金額/月)】                   | 貴單位要求實習生體檢【請註明體檢項目】                                                                                                                                                                                                                         | 貴單位是否要求實習生具備BLS              | 貴單位之實習規定、訓練計畫及建議(若有實習手冊，可提供學生參考)                                                                   |
|----------------------------|--------------------|------|-----------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|--------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 高雄醫學大學附設中和紀念醫院             | 807高雄市三民區自由一路100號  | 30   |           | 109003033 110003044 110003078<br>109003207 110003045 110003079<br>110003009 110003046 110003083<br>110003019 110003054 110003127<br>110003020 110003055 110003139<br>110003024 110003056 110012061<br>110003025 110003059 110012063<br>110003027 110003060 110018054<br>110003028 110003063 110021107<br>110003037 110003073 110025030 | 否                       | 否                                                                                              | 否                                                        | 否                                          | 詳閱附件「高醫附院-各醫事職類實習學生申請程序(含體檢)」，若人力資源室網站有更新版本_請以新版說明為依據。                                                                                                                                                                                      | 是                            | 遵守職場倫理，勿遲到早退。                                                                                      |
| 高雄市立小港醫院(委託財團法人私立高雄醫學大學經營) | 高雄市小港區山明路482號      | 4    |           | 110003005<br>110003010<br>110003017<br>110003077                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 否                       | 否。<br>可利用<高醫附設中和醫院-小港醫院交通車>或大眾交通工具到院實習,詳見:https://www.kmsh.org.tw/Web/www/KMHK/cst/traffac.asp | 否                                                        | 否                                          | 請依本院人力資源室網站-實見習申請專區之表單及規範說明。<br>詳閱附件「高雄市立小港醫院-各醫事職類實習學生申請程序-11401版」，若於港醫人力資源室網站有更新版本，請以新版說明為依據。                                                                                                                                             | 否                            | 詳閱附件「高雄市立小港醫院-實習計畫書」，本院實習計畫書為每梯次更新，檢附113年實習計畫書供參。                                                  |
| 長庚醫療財團法人高雄長庚紀念醫院           | 實習地址：高雄市鳥松區大埤路123號 | 16   |           | 109003014 110003087<br>109006004 110003093<br>109012051 110003102<br>110003001 110003105<br>110003021 110003129<br>110003039 110003132<br>110003061<br>110003066<br>110003072<br>110003074                                                                                                                                             | 是                       | 否                                                                                              | 否。<br>高雄長庚設美食街，含自助餐、麥當勞、摩斯漢堡、八方雲集、三商巧福、全家便利商店，可供實習生自行購買。 | 可。<br>600元/月/人                             | 體檢證明應含一般體檢、一般生化血液檢查、「三個月內胸部X光(Chest X-ray)」、「三個月內麻疹、德國麻疹抗體」及「六個月內 B型肝炎表面抗原(HBsAg)、B型肝炎表面抗體(Anti-HbsAb)及 B型肝炎核心抗體(Anti-HBc)、C型肝炎抗體(Anti-HCV)」檢查(驗)報告，若未具 B型肝炎、麻疹及德國麻疹抗體者必須檢附疫苗施打紀錄，或有接種禁忌者，則提供暫不適宜預防接種證明，且體檢機構須為勞動部指定之體格檢查醫療機構，並為地區醫院以上層級醫院。 | 是。急救訓練證明有效期間需包含115/1/12-5/15 | 1.實習學生名冊、實習計劃、實習學生成績單、急救訓練、體檢報告及意外保險投保證明資料並於實習前三週送達本院實習單位。<br>2.成績以班排名前50%優先，其餘未達50%以高低分數依序遞補至16人。 |
| 高雄榮民總醫院                    | 高雄榮民總醫院            | 4    |           | 110003018<br>110003035<br>110003067<br>110003117                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 否                       | 否                                                                                              | 否                                                        | 可。<br>押金500元+150元/日(以周計算)<br>*2025/08/08資料 | 胸部X光檢查<br>檢查醫院*<br>檢查日期*<br>檢查結果*<br>B肝檢查結果<br>表面抗原HBsAg結果*<br>表面抗體結果*<br>B肝疫苗注射<br>第一期日期*<br>第二期日期<br>第三期日期<br>MMR檢查結果<br>麻疹抗體結果*<br>德國麻疹抗體結果*<br>MMR疫苗接種<br>第一期日期*<br>第二期日期<br>水痘抗體<br>檢查結果*<br>疫苗施打日期*                                   | 是                            |                                                                                                    |
| 義大醫療財團法人義大醫院               | 高雄市燕巢區角宿里義大路1號     | 6    |           | 109003089<br>110003033<br>110003081<br>110003082<br>110003104<br>110003106                                                                                                                                                                                                                                                             | 否                       | 否                                                                                              | 否                                                        | 可。<br>4500/月,包水不包電                         | (一)暫時參考113年體檢項目：<br>1.基本體檢項目+胸部x光+B肝抗體/MMR抗體/水痘抗體檢查<br>2.當檢測結果B肝/MMR/水痘無抗體者,需接種疫苗並提供證明<br>(二)實際體檢項目將以公文通知                                                                                                                                   | 否                            |                                                                                                    |

| 機構名稱             | 貴單位實習地址或院區            | 實習名額 | 實習日期與學系不同                  | 學生名單                                             | 貴單位提供之實習時數是否內含80小時中藥實習? | 貴單位可否提供交通安排                                                                                                                                                                   | 貴單位可否提供午餐                                                       | 貴單位可否提供住宿【請註明收費情形(金額/月)】 | 貴單位要求實習生體檢【請註明體檢項目】                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 貴單位是否要求實習生具備BLS | 貴單位之實習規定、訓練計畫及建議(若有實習手冊,可提供學生參考)                                                                                                                                   |
|------------------|-----------------------|------|----------------------------|--------------------------------------------------|-------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|--------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 高雄市立凱旋醫院         | 高雄市苓雅區凱旋二路130號        | 2    |                            | 110003007<br>110003103                           | 否                       | 否。<br>本院位於輕軌-衛生局站、捷運-五塊厝站,交通便利。                                                                                                                                               | 否                                                               | 否                        | 體檢報告:(實習前6個月內有效體檢報告)<br>【檢驗報告須附正本,影印本則需有檢驗單位之關防印章才可】<br>(1)胸部X光。<br>(2)B型肝炎表面抗原及表面抗體(HBsAg、anti-HBs)。<br>(3)麻疹抗體。<br>(4)水痘抗體。                                                                                                                                                                                                                                           | 否               | 1.受訓人員資格審核:大學部藥學實習生需檢附歷年成績需達平均75分。<br>2.詳閱附件「 <b>高雄市立凱旋醫院-實習手冊</b> 」。                                                                                              |
| 高雄市立民生醫院         | 802511 高雄市苓雅區凱旋二路134號 | 2    |                            | 110003051<br>110003052                           | 否                       | 否                                                                                                                                                                             | 否                                                               | 否                        | 詳閱附件「 <b>高雄市立民生醫院-114年實習生體檢規範項目</b> 」。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 否               | 詳閱附件「 <b>高雄市立民生醫院-藥學實習生教學訓練計畫</b> 」。                                                                                                                               |
| 國軍左營總醫院          | 813204高雄市左營區軍校路553號   | 2    |                            | 110003031<br>110003203                           | 否                       | 否。<br>有汽機車免費停車                                                                                                                                                                | 可。<br>員工餐50元                                                    | 否                        | 詳閱附件「 <b>國軍左營總醫院-藥學系實習生體檢</b> 」:<br>(一)體檢內容:<br>1. 醫師問診及理學檢查<br>2. 一般檢查(身高、體重、身體質量指數、脈搏、血壓、視力、辨色力、聽力檢查)<br>3. 肝炎檢查:B型肝炎表面抗原(HBsAg)、B型肝炎表面抗體(AntiHBsAb)<br>4. 胸部X光檢查(正面照大片)<br>(二)其他事項:<br>●若B型肝炎表面抗體(anti-HBs)呈陰性,請於實習前補打至少一劑B肝炎苗,並於實習報到時攜帶證明,為維護學生個人安全,建議學生補打完整流程。                                                                                                     | 否               | 詳閱附件「 <b>國軍左營總醫院-2024藥學實習生教學訓練計畫及作業規範</b> 」。                                                                                                                       |
| 長庚醫療財團法人基隆長庚紀念醫院 | 基隆市麥金路222號            | 1    |                            | 110003002                                        | 是                       | 可。<br>實習學生有提供宿舍,宿舍與醫院間有提供接駁車                                                                                                                                                  | 可。<br>院內有員工餐廳可訂餐                                                | 可。<br>860元/月             | 體檢證明:<br>1.三個月內胸部X光(Chest X-ray)<br>2.三個月內麻疹、德國麻疹抗體<br>3.六個月內B型肝炎表面抗原(HBsAg)、B型肝炎表面抗體(Anti-HBsAb)及B型肝炎核心抗體(Anti-HBc)、C型肝炎抗體(Anti-HCV)之檢查(驗)報告<br><br>若未具B型肝炎、麻疹及德國麻疹抗體者必須檢附疫苗施打紀錄,或有接種禁忌者,則提供暫不適宜預防接種證明,且體檢機構須為勞動部指定之體格檢查醫療機構,並為地區醫院以上層級醫院                                                                                                                              | 是               | 詳閱附件「 <b>基隆長庚醫院-藥學系學生實習說明</b> 」。                                                                                                                                   |
| 臺北榮民總醫院          | 臺北市北投區石牌路二段201號       | 4    | 實習起訖本部預排:<br>115/1/19-5/22 | 109003036<br>110003080<br>110003095<br>110003136 | 否                       | 可。<br>北榮轉乘服務車:臺北榮民總醫院(中正樓)→捷運石牌站<br><a href="https://www.vghtpe.gov.tw/Fpage.action?muid=1499&amp;fid=1341">https://www.vghtpe.gov.tw/Fpage.action?muid=1499&amp;fid=1341</a> | 可。<br>員工餐廳使用悠遊卡刷卡付費(須配戴實習證)。<br>早餐 40 元、中餐 60 元、晚餐 60 元(特餐依時價)。 | 否                        | 學生收到本院個別通知(e-mail)後,務必於實習日前三週完成資料繳交,繳交方式請至郵件中所附網頁連結填寫或上傳下列資料:<br>1.填寫個人基本資料<br>2.上傳半身照片(如學士照或證件照)<br>3.上傳實習日前三個月內中文體檢報告(又稱體格檢查表、健康檢查報告、診斷證明書),內容須含:<br>-胸部X光、B型肝炎、水痘。(若B型肝炎表面抗原(HBsAg)及表面抗體(Anti-HBs)兩項均為陰性者,請先施打B型肝炎疫苗)。若B肝與水痘無抗體者,皆需繳注射證明。<br>-來院實習三個月(含)以上者,需繳麻疹、德國麻疹抗體陰性證明,無抗體者需交接種MMR疫苗證明(即麻疹、德國麻疹及腮腺炎)。<br>4.學校為學生實習期間所投保之證明(如保險單或保卡影本)<br>5.詳閱實安相關規定並填妥保密切結書後上傳。 | 否               | 請詳見網頁介紹<br><a href="https://wd.vghtpe.gov.tw/pharm/Fpage.action?muid=19047&amp;fid=17065">https://wd.vghtpe.gov.tw/pharm/Fpage.action?muid=19047&amp;fid=17065</a> |

114學年度 醫院實習學生名單

| 機構名稱                     | 貴單位實習地址或院區                                                         | 實習名額 | 實習日期與學系不同                     | 學生名單                   | 貴單位提供之實習時數是否含80小時中藥實習? | 貴單位可否提供交通安排                                                                                                                                                                                 | 貴單位可否提供午餐                         | 貴單位可否提供住宿【請註明收費情形(金額/月)】                                                                                                                                                 | 貴單位要求實習生體檢【請註明體檢項目】                                                                                                                                                                                                                             | 貴單位是否要求實習生具備BLS | 貴單位之實習規定、訓練計畫及建議(若有實習手冊,可提供學生參考)                                                                                                                                               |
|--------------------------|--------------------------------------------------------------------|------|-------------------------------|------------------------|------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 國泰醫療財團法人國泰綜合醫院           | 國泰綜合醫院 總院：<br>台北市大安區仁愛路四段280號                                      | 1    |                               | 110003022              | 否                      | 否                                                                                                                                                                                           | 可。<br>提供實習期間、午餐便當(素食或素食)          | 否                                                                                                                                                                        | 1、體檢報告,限教學醫院等級以上<br>2、體檢項目如下:(其他非必要項目,請自行斟酌檢驗項目)<br>2.1.胸部X光檢查;實習前三個月內;<br>2.2.B型肝炎表面抗體(anti-HBs)與B型肝炎表面抗原(HBsAg)與麻疹及德國麻疹IgG抗體陽性檢驗;實習前一年內的檢驗報告<br>-->B型肝炎抗原體均為陰性時,須追加疫苗注射,並附證明(施打證明即可)<br>-->麻疹及德國麻疹IgG抗體陰性者須接種MMR疫苗證明(施打證明即可)                  | 否               | 實習組別(實習時數)<br>門診調劑組(160小時);住院調劑組200小時;特殊藥品調劑組(全靜脈營養調劑/化學治療藥品調劑)80小時;臨床藥學組120小時;藥事資源組40小時;藥品管理組40小時                                                                             |
| 臺北市立聯合醫院                 | 依115年度排程後,由五個主訓綜合院區中安排2-3院區供選擇。<br>備註:五個主訓綜合院區為仁愛、中興、和平婦幼、忠孝、陽明院區。 | 1    |                               | 110003069              | 否                      | 否                                                                                                                                                                                           | 否                                 | 否。<br>1.陽明、忠孝院區需事先詢問是否有空床<br>2.其他院區無宿舍提供                                                                                                                                 | 胸部X光、B型肝炎表面抗原抗體、麻疹抗體、水痘抗體                                                                                                                                                                                                                       | 否               | 1.實習前須上過之課程:臨床治療學/臨床藥學、藥理學、調劑學、藥劑學、藥物動力學。<br>2.詳閱附件「臺北市立聯合醫院-實習課程範本」。                                                                                                          |
| 佛教慈濟醫療財團法人台北慈濟醫院         | 231新北市新店區建國路289號                                                   | 2    | 實習起訖日<br>確定為<br>115/1/12-5/14 | 110003053<br>110003114 | 是                      | 否。<br>請自行利用本院來往大坪林捷運站之接駁車或參考本院網頁公告訊息( <a href="https://taipei.tzuchi.com.tw/%E4%BA%A4%E9%80%9A%E6%8C%87%E5%BC%95/">https://taipei.tzuchi.com.tw/%E4%BA%A4%E9%80%9A%E6%8C%87%E5%BC%95/</a> ) | 否。<br>本院實習生可儲值購買員工午餐,餐費為35元/餐     | 可。<br>宿舍申請:欲申請住宿須提前於來函「學生名冊」中提出申請,並於學生名冊中註明性別與通訊地址,方可代為申請,但無法確保實習期間有宿舍可提供,需視當時空房狀況而定。若遇宿舍額滿之情況,將另行通知。住宿費用於報到當日繳清(住宿費用將視房型而定,每人約3,500元/月)。*身分證戶籍地於台北市、新北市者不符合申請資格,不得申請宿舍。 | 請見附件「台北慈濟醫院-實習相關說明-藥學11407」檔案第3頁                                                                                                                                                                                                                | 否               | 1.換行與學業總成績達70分以上。<br>2.詳閱附件「台北慈濟醫院-實習相關說明-藥學11407」。                                                                                                                            |
| 國泰醫療財團法人汐止國泰綜合醫院         | (221-74)新北市汐止區建城路59巷2號                                             | 1    |                               | 110003040              | 否                      | 否。<br>交通車、接駁車<br><a href="https://sihih.cgh.org.tw/ec99/rwd102/category.asp?category_id=18">https://sihih.cgh.org.tw/ec99/rwd102/category.asp?category_id=18</a>                            | 可                                 | 可。<br>住宿費_650元/週。<br>請於實習日前一個月提出申請,宿舍依當時空床情況提供。<br>中央二級警戒以上暫停申請。                                                                                                         | 因應疾病管制署規定,擬要求學生到院前須先提供3劑Covid-19疫苗施打或接種COVID-19 JN.1疫苗證明。未打滿3劑COVID-19疫苗、接種COVID-19 JN.1疫苗或於加強自主健康管理期間者,禁止至本院實習。另外,實習期間請貴校務必為學生投保意外險,以符合衛福部規定。<br>需於報到時檢附:<br>1.一年內之麻疹及德國麻疹IgG抗體檢驗與B型肝炎抗體檢驗<br>2.三個月內之胸部X光報告<br>3.配合疫情規定,於到院實習起日21天前完成新冠疫苗追加劑接種 | 否               | 1. <a href="https://sihih.cgh.org.tw/ec99/rwd102/category.asp?category_id=89">https://sihih.cgh.org.tw/ec99/rwd102/category.asp?category_id=89</a><br>2.詳閱附件「汐止國泰醫院-藥學實習學生手冊」。 |
| 醫療財團法人徐元智先生醫藥基金會亞東紀念醫院   | 220新北市板橋區南雅南路二段21號                                                 | 1    | 115年1月19日至5月21日               | 110003090              | 否                      | 否。<br>本院有捷運連通道                                                                                                                                                                              | 否。<br>員工午餐90元/份,亦有美食餐,憑員工識別證有九折優惠 | 否                                                                                                                                                                        | 六個月內胸部X光檢查正常之報告;啟訓日一年內B型肝炎抗原及抗體、水痘、麻疹、德國麻疹IgG抗體檢驗報告。(若無以上抗體需附上近1-2年疫苗施打證明)                                                                                                                                                                      | 否               | 1.修畢藥理學,請檢附歷年成績單。<br>2.自備筆電、轉接頭等線材(依個人需求)。<br>3.實習報到前完成新進實習生職前訓練課程。<br>4.實習期間投保意外傷害險至少一百萬元之證明。<br>5.準備1吋脫帽照片2張。                                                                |
| 新北市立土城醫院(委託長庚醫療財團法人興建經營) | 新北市土城區金城路2段6號                                                      | 2    |                               | 109003119<br>110003100 | 是                      | 可。<br>可申請停車,須交月費                                                                                                                                                                            | 否                                 | 否                                                                                                                                                                        | 學生體檢結果報告需要含:「三個月內胸部X光、麻疹、德國麻疹抗體」及「六個月內B型肝炎表面抗原肝炎表面抗原(HBsAg)、B型肝炎表面抗體(Anti-HbsAb)及B型肝炎核心抗體(Anti-HBc)、C型肝炎抗體(Anti-HCV)」檢查(驗)報告,若未與B型肝炎、麻疹及德國麻疹抗體者須檢附疫苗施打紀錄,或有接種禁忌者,則提供暫不適宜預防接種證明。體檢機構須為勞動部指定之勞工體檢醫療機構,且為地區醫院級以上                                   | 是               | 詳閱附件「新北市立土城醫院-藥事實習生計畫」。                                                                                                                                                        |

| 機構名稱                    | 貴單位實習地址或院區                   | 實習名額 | 實習日期與學系不同 | 學生名單                                                                       | 貴單位提供之實習時數是否內含80小時中藥實習? | 貴單位可否提供交通安排             | 貴單位可否提供午餐               | 貴單位可否提供住宿【請註明收費情形(金額/月)】                                                                           | 貴單位要求實習生體檢【請註明體檢項目】                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 貴單位是否要求實習生具備BLS | 貴單位之實習規定、訓練計畫及建議(若有實習手冊,可提供學生參考)                                                                                                        |
|-------------------------|------------------------------|------|-----------|----------------------------------------------------------------------------|-------------------------|-------------------------|-------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 長庚醫療財團法人林口長庚紀念醫院        | 桃園市龜山區復興街5號林口長庚紀念醫院          | 6    |           | 110003032<br>110003034<br>110003043<br>110003070<br>110003075<br>110003076 | 否                       | 否                       | 否                       | 可。<br>1. 提供4人房, \$1,200/月。<br>2. 為優先保障本院正式員工, 學生得提出申請, 惟不保證能申請得到。<br>3. 藥劑部需先收到學校實習公文, 才能幫實習生申請宿舍。 | 1.學生體檢結果報告(除基本健康檢查項目外,另應含「三個月內胸部X光、麻疹、德國麻疹抗體」;「六個月內B型肝炎表面抗原HBsAg、B型肝炎表面抗體Anti-HBs Ab及B型肝炎核心抗體Anti-HBc檢查、C型肝炎抗體Anti-HCV」)。<br>2.若未具 B型肝炎、麻疹及德國麻疹抗體者必須檢附疫苗施打紀錄或有接種禁忌者,則提供暫不適宜預防證明。<br>3.體檢機構須為勞動部指定勞工體檢醫療機構,且為地區醫院以上者。                                                                                                                         | 是               | 1.待校方實習公文來函,由本院準備,並備文請貴校用印後擱回乙份。<br>2.若有僑生,請務必事先於實習公文名冊告知(需簽訂三方合約)。<br>※另需提供「校外實習保險證明(含意外險)」<br>3.詳閱附件「林口長庚醫院-教學課程與環境簡介」。               |
| 天成醫療社團法人天晟醫院            | 320桃園市中壢區延平路155號             | 1    |           | 108003206                                                                  | 否                       | 否                       | 否                       | 否                                                                                                  | 實習生體檢項目<br>1.基本勞工體檢<br>2.X光<br>3.B肝<br>4.水痘                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 否               | 詳閱附件「天晟醫院-實習生學習護照內容」。                                                                                                                   |
| 國立臺灣大學醫學院附設醫院新竹臺大分院新竹醫院 | 新竹醫院:300新竹市經國路一段442巷25號      | 1    |           | 109003054                                                                  | 否                       | 否                       | 否                       | 否                                                                                                  | (1)三個月內健康檢查報告,內容需含一般健康檢查報告(即理學檢查)、胸部X光、B型肝炎抗原、B型肝炎抗體陽性,凡非帶原者且未具有抗體者,必須施打疫苗以維護自身安全。<br>(2)15年內麻疹、德國麻疹疫苗施打證明或5年內麻疹、德國麻疹抗體證明(以報到日計算)。<br>(3)進行健康檢查之醫院層級須為經衛生福利部認可之地區級以上之醫院。                                                                                                                                                                     | 否               | 一、訓練資格<br>(一)就讀大專院校藥學系高年級學生且學校歷年學期平均成績75分以上。<br>(二)學校公文來函,經本院同意。<br>二、詳閱附件「新竹臺大分院新竹醫院-藥學實習生訓練計畫書」。                                      |
| 國立臺灣大學醫學院附設醫院新竹臺大分院生醫醫院 | 生醫醫院竹北院區:新竹縣竹北市生醫路一段2號       | 1    |           | 110003085                                                                  | 否                       | 否                       | 否                       | 否                                                                                                  | (1)三個月內健康檢查報告,內容需含一般健康檢查報告(即理學檢查)、胸部X光、B型肝炎抗原、B型肝炎抗體陽性,凡非帶原者且未具有抗體者,必須施打疫苗以維護自身安全。<br>(2)15年內麻疹、德國麻疹疫苗施打證明或5年內麻疹、德國麻疹抗體證明(以報到日計算)。<br>(3)進行健康檢查之醫院層級須為經衛生福利部認可之地區級以上之醫院。                                                                                                                                                                     | 否               | 一、訓練資格:<br>(一)就讀大專院校藥學系高年級學生且學校歷年學期平均成績75分以上,重點科目規定成績門檻達70分以上-藥理學、藥物治療學、生物藥劑學。<br>(二)學校公文來函,經本院同意。<br>二、詳閱附件「新竹臺大分院生醫醫院-藥學實習生訓練計畫書」。    |
| 佛教慈濟醫療財團法人台中慈濟醫院        | 台中市潭子區豐興路一段88號               | 2    |           | 109003096<br>110003049                                                     | 否                       | 可。<br>醫院設有定點定時交通車可搭乘    | 可。<br>醫院有員工餐廳(需支付50元/餐) | 否                                                                                                  | 1.詳閱附件「台中慈濟醫院-實習規範-藥學」。<br>2.實習起始日6個月內地區醫院等級以上之健康檢查報告;健康檢查報告未準時繳交者,須接受本院安排延後實習始日;健康檢查報告經本院審核為不合格者,本院有權取消該生之實習,校方及實習學生均不得異議。<br>3.體檢項目:一般檢查(身高、體重、收縮壓、舒張壓、體溫等身體初步評估)及胸部X光檢查陰性證明、B型肝炎抗原抗體(HBsAg、Anti-Hbs)、麻疹抗體、水痘抗體檢查、全血血液(CBC)檢查;倘B型肝炎抗體檢查結果為陰性者,另須檢附接受第一劑B型肝炎疫苗注射證明;又曾完成三劑疫苗注射,二個月後未產生抗體者,亦須附加一劑B型肝炎疫苗注射證明;麻疹、水痘抗體檢查結果為陰性者,須檢附接受麻疹、水痘疫苗注射證明。 | 否               | 成績限制:在校學業歷年平均成績75分以上。需檢附在校歷年成績單                                                                                                         |
| 彰化基督教醫療財團法人彰化基督教醫院      | 彰化基督教醫院總院、彰化基督教兒童醫院、彰基員林物流中心 | 2    |           | 110003111<br>110003201                                                     | 否                       | 否。<br>醫院有總院至火車站、各分院之交通車 | 可。<br>若部門中午舉辦學術活動,會提供午餐 | 否                                                                                                  | https://dpt.cch.org.tw/layout/layout_3/item_detail.aspx?ID=46172&cID=69&Key=180<br>檢驗項目應包含:<br>(1)一年內B型肝炎報告(HBsAg及Anti-HBs)<br>(2)一年內胸部X光報告(若報告有異常需請醫師註明非活動性肺結核)<br>(3)五年內麻疹IgG抗體檢測<br>(4)五年內德國麻疹IgG抗體檢測<br>(5)五年內水痘V-Z IgG抗體檢測                                                                                                              | 是               | 訓練安排藥品管理組2週、無菌藥品調劑業務2週、門診/住院/急診/兒童藥局調劑業務共7週、臨床藥學組實習5週(2位學生/老師)、期間搭配安排多元化核心課程(包含知識面、技術面、品質管理等)、實際病人用藥衛教諮詢及活動(如電台廣播),讓學員能夠了解醫學中心藥學管理的各個面向 |

| 機構名稱             | 貴單位實習地址或院區                   | 實習名額 | 實習日期與學系不同 | 學生名單                                             | 貴單位提供之實習時數是否內含80小時中藥實習? | 貴單位可否提供交通安排                   | 貴單位可否提供午餐          | 貴單位可否提供住宿【請註明收費情形(金額/月)】                                         | 貴單位要求實習生體檢【請註明體檢項目】                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 貴單位是否要求實習生具備BLS | 貴單位之實習規定、訓練計畫及建議(若有實習手冊，可提供學生參考)                                                                 |
|------------------|------------------------------|------|-----------|--------------------------------------------------|-------------------------|-------------------------------|--------------------|------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 戴德森醫療財團法人嘉義基督教醫院 | 嘉義市東區忠孝路539號                 | 2    |           | 109003067<br>110003071                           | 是                       | 否                             | 可。<br>有員工餐廳，自行付費購買 | 可。<br>提供申請宿舍人員之姓名、性別、聯絡電話、連絡電子信箱，由藥劑科代為事先申請，額滿為止，多人雅房格同，2000元/月。 | 1.實習前6個月內胸腔X光、B型肝炎抗原及抗體檢查、麻疹及德國麻疹抗體檢查報告。<br>2.若上述抗體檢查陰性，應完成疫苗補施打，且需提出抗體陰性證明或疫苗接種紀錄證明。                                                                                                                                                                                                                                                               | 是               | 1.實習前須做網路實習申請(請提供實習負責同學聯絡信箱，之後會通知同學進行申請)。<br>2.網路實習申請需上傳保險證明、體檢報告及補施打證明、大頭照<br>3.準備一份自傳及2吋照片一張   |
| 長庚醫療財團法人嘉義長庚紀念醫院 | 長庚醫療財團法人嘉義長庚紀念醫院             | 1    |           | 110003108                                        | 是                       | 否                             | 否                  | 可。<br>1800                                                       | 實習生體檢報告為一般體檢，體檢證明內容應含：「三個月內胸部X光 (Chest X-ray)」、「三個月內麻疹、德國麻疹抗體」及「六個月內B型肝炎表面抗原 (HBsAg)、B型肝炎表面抗體 (Anti-HbsAb) 及 B型肝炎核心抗體 (Anti-HBc)、C型肝炎抗體 (Anti-HCV)」檢查(驗)報告，若未具 B型肝炎、麻疹及德國麻疹抗體者必須檢附疫苗施打紀錄，或有接種禁忌者，則提供暫不適宜預防接種證明，且體檢機構須為勞動部指定之體格檢查醫療機構，並為地區醫院以上層級醫院。                                                                                                  | 是               | 詳閱附件「嘉義長庚-2025年藥劑科實習生訓練計畫書」。                                                                     |
| 奇美醫療財團法人奇美醫院     | 台南市永康區中華路901號                | 4    |           | 109003076<br>110003023<br>110003041<br>110003094 | 否                       | 否                             | 否                  | 否                                                                | 1.體檢醫院須為地區級以上醫院<br>2.胸部X光檢查須為實習日前6個月內<br>3.實習日前麻疹、德國麻疹抗體勝檢5年內陽性證明或15年內完成MMR疫苗接種證明(接種日期不得小於勝檢陰性之日期)，擇一繳交即可。<br>4.114年度派赴奇美醫院實(見)習學生健康名冊(醫院制式表單excel檔)<br>5.既往病史調查<br>6.詳閱「奇美醫院-實見習人員體格檢查記錄表(無血液暴露)」<br>※學生個別體檢報告影本請學校於報到日15個工作天前收集完後，以掛號郵寄給奇美醫院藥劑部教學研究組組長，並請同時附上本次派赴奇美醫院實(見)習學生健康名冊，及檢查項目表(實(見)習人員體格檢查紀錄表、實(見)習人員既往病史調查)，體檢報告如不合規定(繳交時限及內容)，本院得拒絕實習。 | 否               | 1.詳閱附件「奇美醫院-手冊內文摘要-114.08」。<br>2.請學生報到時，需攜帶藥師袍、二吋照片2張、身份證正反面影本(請事先裁剪好)、保險證明(若學校有提早寄給本院人資部者，則不用)。 |
| 奇美醫療財團法人柳營奇美醫院   | 台南市柳營區太康里太康201號              | 3    |           | 109003074<br>110003012<br>110003088              | 是                       | 否。<br>交通津貼，每月2500元(宿舍與交通津貼擇一) | 否                  | 可。<br>提供宿舍免費(四人房)學生可事先申請住宿，但需依當時宿舍床位調配而定。如未選擇住宿，可另補助交通費每月2500元。  | 詳閱「柳營奇美醫院-體檢紀錄表」：<br>1.請至地區級(含)以上醫院實施檢查。<br>(1)胸部X光(大片)攝影：需六個月內檢查結果方具時效。<br>(2)BC肝檢查以一年內之檢查結果方具時效。<br>(3)麻疹、德國麻疹抗體勝檢之有效日為5年內方具時效。<br>註1：15年內已施打MMR疫苗者可繳交疫苗施打證明，不需再實施抗體檢查。<br>註2：麻疹及德國麻疹抗檢查均須具有抗體；其中一項(含)以上未具抗體者均須經醫師評估實施MMR疫苗施打，並繳交疫苗注射證明。                                                                                                          | 否               | 詳閱附件「柳營奇美醫院-實習手冊」。                                                                               |
| 台東馬偕紀念醫院         | 台東市長沙街303巷1號<br>台東馬偕紀念醫院 藥劑科 | 2    |           | 110003013<br>110003029                           | 否                       | 否                             | 可。<br>有員工餐廳，無自費    | 可。<br>請事先告知住宿(1000元/月)                                           | 需提供三個月內體檢證明：一般理學檢查、胸部x光、B肝抗體                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 否               | 詳閱附件「台東馬偕紀念醫院-藥劑科實習簡介」。                                                                          |