**醫院設立或擴充、減少計畫書及計畫摘要－撰寫注意事項**

1. 請參考後附計畫書及計畫摘要範本撰寫（一律請以A4或A3用紙格式），計畫書與摘要內容應一致。將計畫摘要與計畫書**一併裝訂（摘要在前，計畫書在後）**，並製作**目錄**，**一式十份**送衛生局。
2. 醫院設置應符合「醫療機構設置標準」各項規定:
	1. 第3條：醫院設置基準，規定如附表（一）。
		1. **醫事人員**之配置應符合「三、人員」相關之規定。另應符合第12-1 條規定配置適當之護產人員。
		2. **樓層平面圖之設計**應符合「四、醫療服務設施」及「五、建築物之設計、構造與設備」及「六、其他設施」相關之規定。各樓層**平面配置圖**應標示各空間（隔間）之面積（平方公尺）、走廊寬度（公尺），病室另須標示浴廁面積。總樓地板面積不含醫院宿舍及車庫(停車場)。
	2. 第14條：醫院設慢性病房者，其急性病房與慢性病房應有獨立空間區隔；慢性病房使用數樓層者，各樓層應為連續使用，不得與急性病房交叉樓層設置。
3. 相關法規-醫院設立或擴充許可辦法

第 2 條

I.醫院設立，或其總樓地板面積擴充、一般病床數及國際醫療病床數擴充或減少時，應申請許可；其申請人之資格如下：

一、私立醫院：負責醫師。

二、公立醫院：代表人。

三、醫療法人設立之醫院或法人附設之醫院：法人。

II.前項一般病床，依醫療機構設置標準第十五條第一款規定，分為急性一般病床、精神急性一般病床、慢性一般病床及精神慢性一般病床。

第 3 條

I.醫院設立或擴充、減少一般病床數時，應向直轄市、縣（市）主管機關申請；其程序如下：

一、公立醫院、私立醫院或法人附設醫院：

（一）設立或擴充、減少後之一般病床數在九十九床以下：由直轄市、縣（市）主管機關許可。

（二）設立或擴充、減少後之一般病床數達一百床以上：由直轄市、縣（市）主管機關擬具意見，報中央主管機關許可。

（三）第十四條國際醫療病床數之設立或擴充、減少：由直轄市、縣（市）主管機關擬具意見，報中央主管機關許可。

二、醫療法人設立之醫院：由直轄市、縣（市）主管機關擬具意見，報中央主管機關許可。

II.醫院擴充總樓地板面積，不涉及增減一般病床者，應向直轄市、縣（市）主管機關申請許可。

第 4 條

I.法人或醫院有下列情形之一者，不得申請設立或增設一般病床：

一、一般病床數達一百床以上，且最近三年總平均占床率，未達百分之六十五。

二、經許可病床數，未全數開放使用。

三、一般病床數達五百床以上，且最近三年門診費用，逾門診及住診總費用百分之四十五。

四、同一法人附設或受委託經營之任一醫院，其經許可之一般病床數未全數開放使用。

五、法人附設醫療機構（包括本、分院及受委託經營）達十家或一般病床總床數達五千床。

第 5 條

I.醫院申請設立或擴充樓地板面積、擴充或減少一般病床數時，應檢具設立或擴充、減少計畫書及計畫摘要；其為醫療財團法人或醫療社團法人設立之醫院，並應分別檢具董事會或社員總會同意醫院設立或擴充、減少之會議紀錄。

II.前項計畫書，應載明下列事項：

一、目的、地點、各類病床數、現況、未來發展方向及其他相關資料。

二、面積、病床數規模。

三、當地醫療資源概況、病人來源分析及營運後三年內醫療業務概況預估。

四、硬體工程說明，包括全院各建物位置圖，建築物平面圖，及各病房、診間與重要設施配置圖；申請擴充或減少者，並載明醫院現況及擴充、減少前後配置對照表。

五、人力資源及財務規劃；申請擴充或減少者，並提出最近三年之財務報告。

六、預定開業日期及病床開放期程。

III.醫院申請減少一般病床者，得免附病人來源分析及營運後三年內醫療業務概況預估資料。

IV.醫院遷移時，應依設立程序重新申請許可。

**○○醫院**

**設立/擴充/減少設置計畫書摘要**

**地址:**

**電話:**

**聯絡人:**

**年　　　　　　　　月　　　　　　　　　日**

**醫院新設立/擴充/減少計畫摘要**

壹、基本資料

一、醫院名稱：

醫院類別：□公立 □私立

　　　　　□醫療法人：□財團法人 □社團法人

□法人附設

申請種類：□新設立　□擴充 □減少 □其他

備註:既有醫院搬遷視同新設立

建院地點：臺中市　　　　區

二、申 請 人：

聯絡地址：

聯絡電話：

備註:申請人資格請依醫院設立或擴充許可辦法第2條規定辦理。

三、負責醫師：　　　　　　　　　　　　，電話：

畢業學校：　　　　　　　　　　 ，畢業年月：　　年　　月

醫師證書字號：　 字　　　 　 　號，領證年月：　　年　　月

經歷：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 起訖年月 | 開執業縣市 | 院所名稱 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

四、病床數：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 　　　　 項目床數病床種類 | 現有病床數(衛生局登記病床數) | 許可床數 | 擬增(減)床數 | 增(減)後　床數 |
| 一般病床 | 急性病床 | 一般病床 |  |  |  |  |
| 精神病床 |  |  |  |  |
| 慢性病床 | 一般病床 |  |  |  |  |
| 精神病床 |  |  |  |  |
|  小 計 |  |  |  |  |
| 特殊病床 | 加護病床 |  |  |  |  |
| 燒傷加護病床 |  |  |  |
| 燒傷病床 |  |  |  |
| 亞急性呼吸照護病床 |  |  |  |
| 慢性呼吸照護病床 |  |  |  |
| 隔離病床 | 普通隔離病床 |  |  |  |
| 負壓隔離病床 |  |  |  |
| 正壓隔離病床 |  |  |  |
| 骨髓移植病床 |  |  |  |
| 安寧病床 |  |  |  |
| 嬰兒病床 |  |  |  |
| 嬰兒床 |  |  |  |
| 血液透析床 |  |  |  |
| 急診觀察床 |  |  |  |
| 手術恢復床 |  |  |  |
| 其他觀察床(請註明) |  |  |  |
| 小　　計 |  |  |  |
| 其他 | 手術台 |  |  |  |  |
| 產台 |  |  |  |
| (門診)診療室 |  |  |  |
| 其他(請註明) |  |  |  |
| 小　　計 |  |  |  |
| 合　計 |  |  |  |  |

五、人員配置：（設置、擴充後）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 醫 師 | 牙醫師 | 中醫師 | 護 產人 員 | 藥 事人 員 | 檢 驗人 員 | 放射人員 | 營養師 | 呼吸治療師 | 心理師 | 物理治療人員 | 職能治療人員 | 語言治療師 | 社會工作人員 | 其他醫事人員(請自行增列) | 行政人員 |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

六、設置科別：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 家庭醫學科 | 內科 | 外科 | 小兒科 | 婦產科 | 骨科 | 神經外科 | 泌尿科 | 耳鼻喉科 | 眼科 | 皮膚科 | 神經科 | 精神科 | 復健科 | 麻醉科 | 牙科 | 急診醫學科 | 其它(請自行增列) |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

備註：醫院之診療科別，依專科醫師分科及甄審辦法所定之分科或細分科登記設置。

貳、設置(擴充)需要性分析

一、設置(擴充)目的：

1.

2.

二、地區醫療資源概況

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 類別區域別 | 人口數 | 醫院數 | 診所數 | 醫師數 | 急性病床 | 慢性病床 |
| 一般 | 精神 | 一般 | 精神 |
| 區域 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 次區域 |  |  |  |  |  |  |  |  |

(資料來源: 年 月臺中市醫療資源表)

備註：1.以衛生局公告之最新一次醫療資源表填寫

2.醫師數及一般病床數以每萬人口之單位填寫

三、病人來源分析：（新設院者填預估數）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 年齡別 | 百分比 |  | 鄉鎮別 | 百分比 |  | 科別 | 百分比 |  | 疾病別 | 百分比 |
| 60以上 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 50－59 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 40－49 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 30－39 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 20－29 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10－19 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  0－ 9 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

四、醫療業務概況：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 年別項目 |  |  |  |  |  |  |
| 全年門診人次 |  |  |  |  |  |  |
| 全年急診人次 |  |  |  |  |  |  |
| 全年手術人次 |  |  |  |  |  |  |
| 全年接生人次 |  |  |  |  |  |  |
| 全年住院人日數 |  |  |  |  |  |  |
| 平均住院日 |  |  |  |  |  |  |
| 占床率 | 全院 |  |  |  |  |  |  |
| 急性 | 一般病床 |  |  |  |  |  |  |
| 精神病床 |  |  |  |  |  |  |
| 慢性 | 一般病床 |  |  |  |  |  |  |
| 精神病床 |  |  |  |  |  |  |

註：1.現有醫院應列過去三年及預估未來三年之業務量。

2.新設者僅預估建院完成後三年之業務量。

3.年別可視需要自行調整。

4.各類病床占床率之計算係以向衛生局登記之該類病床開放數為計算基礎。

參、設置(擴充)工程

一、設置(擴充)土地：

地號：　　　　　　　　　 　　　　 　　　，共　　 　筆

地址（既有建築物）：

土地建物持有情形：□新購；□自有；□承租；□其他：＿＿＿＿

(備注:倘未完成持有程序，應檢附切結書文件)

　　　土地使用分區用途：　　　　 。（如商業區、住宅區、農業區…等）

二、硬體工程計畫：（請依貴院情況擇一填列）

□新設立醫院，如附件二

□擴充醫院，如附件三

三、工程進度表：如附件四

四、是否需辦理環境影響評估？ □是；□否

五、是否需辦理土地用途變更？ □是；□否

肆、經費需求及來源

一、經費需求：　　　　　　 萬元。**後附經費概算表**，如附件五

二、經費來源：

 申請人：　　　　　　　簽章

日　期：　　 年　　月　　日

**附件一**

**醫院病床資料及當地醫療資源一覽表**

1. 病床數 (表格欄位調整與摘要表格一致)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 　　　　 項目床數病床種類 | 現有病床數(衛生局登記病床數) | 許可床數 | 擬增(減)床數 | 增(減)後　床數 |
| 一般病床 | 急性病床 | 一般病床 |  |  |  |  |
| 精神病床 |  |  |  |  |
| 慢性病床 | 一般病床 |  |  |  |  |
| 精神病床 |  |  |  |  |
|  小 計 |  |  |  |  |
| 特殊病床 | 加護病床 |  |  |  |  |
| 燒傷加護病床 |  |  |  |
| 燒傷病床 |  |  |  |
| 亞急性呼吸照護病床 |  |  |  |
| 慢性呼吸照護病床 |  |  |  |
| 隔離病床 | 普通隔離病床 |  |  |  |
| 負壓隔離病床 |  |  |  |
| 正壓隔離病床 |  |  |  |
| 骨髓移植病床 |  |  |  |
| 安寧病床 |  |  |  |
| 嬰兒病床 |  |  |  |
| 嬰兒床 |  |  |  |
| 血液透析床 |  |  |  |
| 急診觀察床 |  |  |  |
| 手術恢復床 |  |  |  |
| 其他觀察床(請註明) |  |  |  |
| 小　　計 |  |  |  |
| 其他 | 手術台 |  |  |  |  |
| 產台 |  |  |  |
| (門診)診療室 |  |  |  |
| 其他(請註明) |  |  |  |
| 小　　計 |  |  |  |
| 合　計 |  |  |  |  |

二、當地醫療資源：(以衛生局公告之最新一次醫療資源表填寫)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 類別區域別 | 醫師數 | 急性一般病床 | 慢性ㄧ般病床 |
| 二級醫療區域 |  |  |  |
| 次醫療區域 |  |  |  |

(資料來源: 年 月臺中市醫療資源表)

備註：1.以衛生局公告之最新一次醫療資源表填寫

2.醫師數及一般病床數以每萬人口之單位填寫

衛生局業務主管核章：　　　　　　　　　　　填表人姓名：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　聯絡電話：

**附件二**

**新設立醫院硬體工程摘要**

一、基地面積：　　　　　　　　　　　　　　平方公尺

包括：○○醫療大樓　　　　　　　　平方公尺

○○醫療大樓　　　　　　　　平方公尺

○○醫療大樓　　　　　　　　平方公尺

二、建築面積：

1. 總樓地板面積：　　　　　　　平方公尺（不含停車場及宿舍）
2. 樓層數：地上　　層，地下　　層
3. 各樓層設計：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 層別 | 樓地板面積(平方公尺) | 用途（請詳列） |
| 地上7樓 |  |  |
| 地上6樓 |  |  |
| 地上5樓 |  |  |
| 地上4樓 |  |  |
| 地上3樓 |  |  |
| 地上2樓 |  |  |
| 地上1樓 |  |  |
| 地下1樓 |  |  |
| 地下2樓 |  |  |
| 醫療總樓地板面積合計 |  |  |
| 總樓地板面積合計 | 含停車場及宿舍：＿＿＿平方公尺各面積請列 |

1. 醫療總樓地板面積檢討：醫療總樓地板面積共計\_\_\_\_平方公尺/醫院設置一般病床共計\_\_床＝每床分配\_\_\_\_平方公尺。

　　　　　　　　　　　　　備注: 依據醫院設置基準表(附表)規定，醫療總樓地板面積與一般病床數比例限制，平均每床應有四十平方公尺以上。

**附件三**（第一頁）

**擴充醫院硬體工程計畫**

一、基地面積：擴建院舍　　　　　　　　 　　平方公尺

二、建築面積：（總樓地板面積，不含「宿舍」及「停車」）

原有醫療大樓　 　　　　　　　平方公尺

擴建部份之院舍 　　 　　　平方公尺

擴建後全院舍　 　　　 　　平方公尺

三、院舍擴充前後之各樓層設計：

**○○醫療大樓**

1. 樓層數：地上　　層，地下　　層

總樓地板面積原為　　　　　　　　平方公尺（不含停車場及宿舍）

擴增總樓地板面積　　　　　　　　平方公尺（不含停車場及宿舍）

擴建後總樓地板面積　　　　　　　平方公尺（不含停車場及宿舍）

1. 各樓層設計：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 層別 | 擴建前 | 擴建後 |
| 樓地板面積(m2) | 用途（請詳列） | 樓地板面積(m2) | 用途（請詳列） |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 合計 |  |  |

註：原有之舊舍不只一棟時，本表請自行複製分別填列

**附件四**

**設立／擴充工程及病床開放期程進度表**

醫院名稱：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 日期工程項目 | 年 月 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 基本規劃 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 建築設計 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 土地用途變更完成 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ＊設立或擴充許可 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 申請建照 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 發包動工 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 基礎工程 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 結構體工程 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 申請使用執照 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 申請開業執照或變更開業登記事項 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 病床開放期程 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

備註：依醫院設立或擴充許可辦法第9條第1項第3款規定，請敘明取得使用執照之日起2年內預估病床全數開放情況

**附件五**

**醫院設立／擴充概算表**

一、工程設備：（單位千元）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 項目 | 單價分析 | 建築總樓地板面積 | 工程費 | 說明（請列出工程或設備內容） |
| 元／m2 |
| 結構體土木工程 |  |  |  |  |
| 水電工程 |  |  |  |  |
| 空調工程 |  |  |  |  |
| 機械設備 |  |  |  |  |
| 裝修工程 |  |  |  |  |
| 廢水廢棄物工程 |  |  |  |  |
| 其　它 |  |  |  |  |
| 合　計 |  |  |  |  |

二、醫療儀器設備　　　　　　　　　　　千元

三、土地購置費用　　　　　　　　　　　千元（已有自有土地免購者，請註明）

四、其它：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 編號 | 項目 | 金額（千元） |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

五、總經費需求　　　　　　　　　千元

**醫院設立或擴充計畫書**

1. 醫院及工程名稱
2. 設立/擴充目的
3. 地區醫療資源概況（含人口數、醫院、診所數、醫師數、病床數等）
4. 病人來源分析（含鄉鎮別、科別、疾病別、年齡別，新設者請列預估數）
5. 醫療專長
6. 設置規模
7. 醫院組織架構
8. 病床數
9. 設置科別
10. 人員配置（含負責醫師及各臨床科負責人姓名）
11. 硬體工程
12. 建築地址、位置圖、地籍圖
13. 基地面積
14. 建築面積
15. 建築物平面圖（含樓層數及各樓層配置）（請製成Ａ4或Ａ3格式）
16. 工程進度及完工日期**（購置現有建築物者免列）**
17. 擴充者應檢附擴充前後配置對照表。

註：上述(一)建築地址、位置圖、地籍圖及(四)建築物平面圖，請列為計畫書之附件，並附上**土地所有權狀及第一類土地登記謄本**，置於計畫書之最後

1. 醫療業務概況

（新設者「＊」記號各項可免提供，僅列病床預計開放進度，其餘各項請列預估數）

下列各項業務統計請以最近三年之資料列計，並以曲線圖表示

1. 全年門診人次
2. 全年急診人次
3. 全年住院人日數＊
4. 全年出院人次＊
5. 占床率＊（請將全院及急、慢性一般及精神科病床之占床率分別列出）
6. 平均住院日＊
7. 全年手術人次（門診手術人次另計）
8. 全年接生人次
9. 重要醫療設備
10. 未來三年營運計畫（請註明擬開業日期）
11. 財務計畫
12. 經費概算：
	* + 1. 工程設備
			2. 醫療儀器設備
			3. 其他
13. 經費來源
14. 經費使用計畫
15. 請提供最近3年之財務報告＊

（如：資產負債表、收支餘絀表、現金流量表等等）

1. 預期效益
2. 醫療財團法人申請設立或擴充時，應檢附下列資料：
3. 醫療財團法人：請檢具董事會同意本案之會議紀錄。
4. 醫療社團法人：請檢具社員總會同意本案之會議紀錄。

開發行為應否實施環境影響評估開發單位自評表

|  |
| --- |
| 1.開發單位： |
| 2.開發行為名稱： |
| 3.開發行為基地地號、申請開發面積（規模）及累積開發面積（規模）： |
| 4.開發基地及周邊環境現況說明： |
| 5.開發行為內容：（屬申請擴建或以既有設施申請者，應說明原開發行為內容及本次申請內容） |
| 6.向目的事業主管機關申請許可之法令依據： |
| 7.目的事業主管機關： |
| 8.是否已向目的事業主管機關申請許可?* + 是，申請日期為\_\_\_年\_\_\_月\_\_\_日。

目的事業主管機關是否已核發許可? □是。 □否。* + 否。
 |
| 9.是否於目的事業主管機關許可前已實施開發行為?* + 是，說明：

目的事業主管機關是否已依主管法令查處?□是，說明：□否。* + 否。
 |
| 10.開發行為應否實施環境影響評估自評：本案屬「醫院設立或擴充」開發行為，依「開發行為應實施環境影響評估細目及範圍認定標準」第24條規定自評如下表：

|  |  |
| --- | --- |
| （1）位於國家公園。但申請開發或累積開發面積一公頃以下，經國家公園主管機關及目的事業主管機關同意者，不在此限。 | □位於所列區位。是否符合但書? □是 □否□非位於所列區位。 |
| □證明文件如附件\_\_\_\_。□未附證明文件，說明： |
| （2）位於野生動物保護區或野生動物重要棲息環境。但位於野生動物重要棲息環境，申請擴建面積500平方公尺以下或累積擴建面積2500平方公尺以下，經野生動物重要棲息環境主管機關及目的事業主管機關同意者，不在此限。 | □位於所列區位。是否符合但書? □是 □否□非位於所列區位。 |
| □證明文件如附件\_\_\_\_。□未附證明文件，說明： |
| （3）位於國家重要溼地。 | □位於所列區位。□非位於所列區位。 |
| □證明文件如附件\_\_\_\_。□未附證明文件，說明： |
| （4）位於台灣沿海地區自然環境保護計畫核定公告之自然保護區。 | □位於所列區位。□非位於所列區位。 |
| □證明文件如附件\_\_\_\_。□未附證明文件，說明： |
| （5）位於自來水水質水量保護區。但申請擴建面積500平方公尺以下或累積擴建面積2500平方公尺以下，經自來水水質水量保護區主管機關及目的事業主管機關同意者，不在此限。 | □位於所列區位。是否符合但書? □是 □否□非位於所列區位。 |
| □證明文件如附件\_\_\_\_。□未附證明文件，說明： |
| （6）位於海拔高度1500公尺以上。 | □位於所列區位。□非位於所列區位。 |
| □證明文件如附件\_\_\_\_。□未附證明文件，說明： |
| （7）位於山坡地或台灣沿海地區自然環境保護計畫核定公告之一般保護區，申請開發或累積開發面積1公頃以上。 | □位於所列區位。面積是否符合? □是 □否□非位於所列區位。 |
| □證明文件如附件\_\_\_\_。□未附證明文件，說明： |
| （8）位於特定農業區經辦竣農地重劃之農業用地，經農業主管機關同意變更使用，且申請開發或累積開發面積1公頃以上。 | □位於所列區位。面積是否符合? □是 □否□非位於所列區位。 |
| □證明文件如附件\_\_\_\_。□未附證明文件，說明： |
| （9）申請開發或累積開發面積5公頃以上。 | □位於所列區位。面積是否符合? □是 □否□非位於所列區位。 |
| □證明文件如附件\_\_\_\_。□未附證明文件，說明： |

 |
| 11.除上述認定標準，開發行為內容是否可能涉及其他條文規範之開發行為：□是，說明：涉及\_\_\_\_\_開發行為，依認定標準「開發行為應實施環境影響評估細目及範圍認定標準」第 條規定自評如下表……(以下請參照10.填寫)□否。 |
| 12.開發單位自評本案是否應實施環境影響評估：* + 應實施環境影響評估。
	+ 免實施環境影響評估。
	+ 無法判定，理由：
 |
| 13.本案是否與已通過環境影響評估審查或經環境影響評估審查認定不應開發之案件相關：□是，說明：□否。 |
| 14.其他事項說明： |

開發單位: (蓋印鑑)

中 華 民 國 年 月 日