

臺灣醫學院評鑑委員會 醫學教育品質認證收費細則

中華民國 106 年 9 月 14 日第六屆第 8 次委員會會議通過
中華民國 106 年 12 月 12 日第六屆第 9 次委員會會議修正通過
中華民國 107 年 9 月 6 日第七屆第 2 次委員會會議修正通過
中華民國 108 年 4 月 18 日第七屆第 6 次委員會會議修正通過
中華民國 110 年 10 月 21 日第八屆第 2 次委員會會議修正通過

- 第一條 臺灣醫學院評鑑委員會（以下簡稱本會）為辦理醫學教育品質認證工作，依據「醫學院評鑑委員會醫學教育品質認證作業辦法」第四條，訂定本細則。
- 第二條 認證作業時程訂於每年度之醫學教育品質認證實施計畫，並公告於本會網站。
- 第三條 醫學教育品質認證費用分為全面訪視費、實地追蹤訪視費、書面追蹤審查費、新設立醫學系訪視費、國際認證品質維護費、證書補發費、實地訪視證明書費以及申訴作業費。各項費用標準如附表，以新台幣元計收。
- 第四條 認證費用應於本會指定期限內完成繳納，無故逾期未繳之滯納金採每超過七個工作天加收是項費用之 1% 計收。
- 第五條 各項費用之繳款方式請依下列方式擇一，並來函檢附繳款證明：
一、「即期支票」，支票抬頭：財團法人高等教育評鑑中心基金會。
二、「銀行匯款」，帳號：5130-01-002126-00，戶名：財團法人高等教育評鑑中心基金會，彰化商業銀行大安分行。
- 第六條 認證費用繳納後，申請單位因故取消申請，須於繳納後次日起七個工作天內以正式書面通知本會，本會將退還繳納費用之 50%，逾期不予退還。
- 第七條 為維持認證通過證書之國際認可，已取得認證通過資格之醫學系另須於接獲本會通知後，每年繳納國際認可品質維護與證書費新台幣壹拾萬元整。
- 第八條 通過認證之證書遺失需申請補發者，應於提出補發申請時另繳納證書補發費；認證證書之遺失補發，僅限於認證有效期限內。
- 第九條 未通過認證之醫學系若需申請實地訪視證明書，須來函申請並繳納實地訪視證明書費新台幣壹仟元整。
- 第十條 申請單位提出申訴申請時，須繳納申訴作業費，新台幣玖萬元整。
- 第十一條 本細則經本會委員會通過後施行。

附表：認證費用收費標準

| 收費類別 | 收費項目 | | 收費金額 (新台幣 元) |
|---|-------------------------------------|------------------------------|--------------------|
| 認證審查費 ^{註1} | 全面訪視 | 醫學系或學士後醫學系 ^{註2} | 300,000 |
| | | 醫學系與學士後醫學系共同訪視 ^{註3} | 580,000 |
| | 實地追蹤 訪視 | 醫學系或學士後醫學系 (1天訪視) | 80,000 |
| | | 醫學系或學士後醫學系 (2天訪視) | 150,000 |
| | | 醫學系或學士後醫學系 (3天訪視) | 220,000 |
| | | 醫學系與學士後醫學系共同訪視 (1天) | 150,000 |
| | | 醫學系與學士後醫學系共同訪視 (2天) | 280,000 |
| | | 醫學系與學士後醫學系共同訪視 (3天) | 400,000 |
| | 書面追蹤 審查 | 醫學系或學士後醫學系 | 60,000 |
| | | 醫學系與學士後醫學系共同審查 | 110,000 |
| 新設立醫學系訪視 | 新設立醫學系或學士後醫學系 (1天訪視) | | 80,000 |
| | 新設立醫學系或學士後醫學系 (2天訪視) | | 150,000 |
| | 新設立醫學系或學士後醫學系 (3天訪視) | | 220,000 |
| 證書費 | 國際認證品 質維護費(一 年) ^{註4} | 醫學系或學士後醫學系 | 100,000 |
| | 證書補發費 | 醫學系或學士後醫學系 | 10,000 |
| 證明費 | 實地訪視 證明書費 | 醫學系或學士後醫學系 | 1,000 |
| 申訴費 | 申訴作業費 | 醫學系或學士後醫學系 | 90,000 |
| <p>註1：認證審查費由本會函知繳納期限。</p> <p>註2：醫學系、學士後醫學系各為單一申請認證單位，訪視費(除共同訪視外)、證書費、證明費、申訴費皆為分別收費。</p> <p>註3：同一校之醫學系與學士後醫學系若預定之訪視期限、訪視性質皆相同，則採共同訪視，分別授予訪視報告、認證結果、通過證書。</p> <p>註4：認證通過之學校視情形收取。</p> | | | |

繳款證明單

| | |
|-----------------|--|
| 學校名稱 | |
| 申請單位名稱 | |
| 繳款項目 (請勾選) | 1. <input type="checkbox"/> 認證審查費(勾選)： (1) <input type="checkbox"/> 全面訪視費：總金額____萬； <input type="checkbox"/> 分期第____期款 或 <input type="checkbox"/> 一次付清 (2) <input type="checkbox"/> 實地追蹤訪視費：總金額____萬； <input type="checkbox"/> 分期第____期款 或 <input type="checkbox"/> 一次付清 (3) <input type="checkbox"/> 書面追蹤審查費：總金額____萬 (一次付清) 2. <input type="checkbox"/> 新設立醫學系或學士後醫學系訪視費 (尚未授予認證結果)： 總金額____萬； <input type="checkbox"/> 分期第____期款 或 <input type="checkbox"/> 一次付清 3. <input type="checkbox"/> 認證品質證書維護費(第____年，NT\$10 萬/年) 4. <input type="checkbox"/> 證書補發費 (NT\$ 1 萬) 5. <input type="checkbox"/> 申訴作業費 (NT\$ 9 萬) 6. <input type="checkbox"/> 實地訪視證明書費 (NT\$ 1000) |
| 繳款金額 (新臺幣大寫) | |
| 繳款方式 (請勾選) | <input type="checkbox"/> 即期支票 <input type="checkbox"/> 銀行匯款 |

※以上資料請務必填寫，以免影響本身權益。

* 支票請用迴紋針別於本單上。

* 匯款之繳費收據影本請黏貼於此。

繳款收據影本黏貼處

※備註：

1. 認證申請程序：認證申請程序：學校來函檢附「認證申請書」(本會認證作業細則附表)，本會函復受理申請(該函為學校向教育部提報申請補助之證明文件)後，進行委辦簽約或採購投標事宜。本會函送契約及收據請款，學校完成繳費請來函檢附「繳款證明單」及

用印契約，始完成申請程序。

2.書面追蹤審查申請程序：學校接獲本會通知後辦理繳款，並來函檢附「申請書」及「繳款證明單」，本會將函復受理申請及收據。

3.繳款方式請擇一：

(1)即期支票：支票抬頭「財團法人高等教育評鑑中心基金會」

(2)銀行匯款：彰化銀行大安分行，銀行代碼 009，帳號「5130-01-002126-00」

戶名「財團法人高等教育評鑑中心基金會」

4.本會聯絡電話：02-33431221 或 1223；傳真 02-33431227

通訊地址：10644 臺北市和平東路一段 179 號 7 樓