



社團法人台灣醫務管理學會

2026 年高階醫務管理師甄審考試簡章

壹、應考資格

- 一、具本學會個人會員，且完成 2026 年常年會費繳納。
- 二、符合「甄審辦法」第二條之資格摘要如下表：

	學歷	科系	兩項皆符合才可參加報名	
			相關工作年資 截至 2026 年 4 月 30 日 以前年資	積分 (自 2025 年 5 月 1 日至 2026 年 4 月 30 日計算之)
具本學會個人會員者	碩博士	相關科系所	1 年以上(含)	15 點以上
		醫師		
	碩博士	非相關科系所	2 年以上(含)	20 點以上
	大學	相關科系所	3 年以上(含)	30 點以上
		非相關科系所	4 年以上(含)	
	專科	相關科系所	5 年以上(含)	40 點以上
		非相關科系所	6 年以上(含)	

註：辦法全文，請上本學會網站 <http://www.tche.org.tw>。

貳、報名繳費日期及時間：

2026 年 3 月 2 日(一)上午 9 時起至 2026 年 4 月 30 日(四)下午 5 時止。

參、報名方式：

一律採網路報名。

肆、報名網址及地址：

- 一、線上報名網址：<http://www.tche.org.tw>→「醫管師甄審暨檢定考試」→「甄審考試線上報名」。
- 二、郵寄地址：106 台北市大安區羅斯福路三段 95 號 9 樓，社團法人台灣醫務管理學會-甄審考試小組收。

伍、報名費及繳交方式：

一、報名費：

(一)首次應考者：

- 1.筆試報名費為新台幣 2,000 元整。
- 2.合於口試資格者，經通知後另需繳交口試費 500 元。

(二) 2024、2025 年高階醫務管理師甄審部分科目筆試成績保留者：

1. 筆試報名費為新台幣 2,000 元整。
2. 合於口試資格者，經通知後另需繳交口試費 500 元。

(三) 2024、2025 年高階醫務管理師甄審筆試通過、口試資格保留者：

- 口試報名費為新台幣 500 元整。
(此資格經學會查證後，系統繳費金額將由專人進行調整。)

二、領照費：

通過考試後，繳交證照費用新台幣 1,000 元整，並檢附繳費證明及近 3 個月內彩色 2 吋照片乙張黏貼郵寄至本學會，俾利製作證書。

三、報名繳費方式：

(一) 郵政劃撥

戶名：社團法人台灣醫務管理學會

帳號：19483113

備註：請於劃撥通訊欄註明您的【會員編號及姓名】、【高階醫務管理師甄審考試】

(二) 銀行轉帳

戶名：社團法人台灣醫務管理學會

銀行別：玉山商業銀行古亭分行(銀行代號：808)

帳號：0989-940-009090

(三) LINE Pay 繳款

戶名：社團法人台灣醫務管理學會

QR Code：



*繳費完成後，請留存繳費證明，並貼於報名表一同繳回。

陸、報名作業流程：

一、網路報名：

(一)作業流程

登入網站

本學會網站 <http://www.tche.org.tw>

會員登入

請輸入會員編號、密碼。

輸入
及
確認
報名
資料

1、適用對象：(1)首次應考者。

(2) 2024、2025 年高階醫務管理師甄審 部分科目筆試成績保留者。

(3) 2024、2025 年高階醫務管理師甄審 筆試通過、口試資格保留者。

2、報名資料系統會自動載入會員基本資料(姓名、會員編號、出生年月日、身分證字號、通訊地址、電話、e-mail、學歷、現職及一年內教育積分)，如資料需修正，請直接修正，但學歷之變更則需向本學會申請之。

註：通訊處欄務須在 2026 年 7 月底前不致變更之地址，並確認該地址可收取掛號郵件。

3、請小心確認報名資料無誤後，按下「確認」鍵，資料即不可再修改。

列印
報名資料
及
寄件信封
封面

報名後請於系統列印「報名履歷表」後，將「審查資料袋封面」黏貼於信封上，連同報名表及應繳證件以『掛號郵件』寄至本學會，逾期不予受理(以郵戳為憑)。

註 1：如為高階醫務管理師甄審 部分科目筆試成績保留者或筆試通過、口試資格保留者，則免附繳驗證件。

註 2：掛號郵件利於追蹤查詢，勿以平信寄送。

柒、網路服務：

一、服務功能：

- (一)報名表內容
- (二)准考證列印
- (三)試場資訊
- (四)成績結果查詢(筆試、口試)

二、公告部分：

- (一)試場公告
- (二)合於參加口試名單
- (三)錄取名單

捌、注意事項

一、應繳證件：

(一)報名履歷表(請將以下資料黏貼至履歷表上)，並於「應考人」欄位簽名。

- 1、黏貼 2 吋照片 2 張(最近 1 年內)
- 2、身份證正、反面影本各 2 張
- 3、報名費繳費證明

(二)繳驗證件(請裝訂於履歷表後面)：

- 1、最高學歷畢業證書影本(將畢業證書縮成 A4 紙張大小)
- 2、相關工作年資服務證明影本(截至 2026 年 4 月 30 日以前年資)

二、個人教育積分，系統將計算您個人自 2025.05.01 至 2026.04.30 止期間之績分數。

三、報名資料請於 **2026 年 4 月 30 日(四)前**(以郵戳為憑)，以『掛號郵件』寄至 106 台北市大安區羅斯福路三段 95 號 9 樓，社團法人台灣醫務管理學會收，逾期不予受理。

註：掛號郵件利於追蹤查詢，勿以平信寄送。

四、「准考證」請於 **2026 年 5 月 12 日(二)後**至本學會網站列印，不再另行寄達，敬請注意。

五、收據將於報名截止日後 15 個工作天以平信寄出。

六、收據開立日期以入帳日期為主(銀行匯款、劃撥之入帳日為繳費日；Line pay 入帳日為繳費日後 3~5 個工作天)，需要報帳的學員請留意。

七、報名後，如審查資料不齊全，且未於報名截止日前補件齊全者，視同資格不符。

八、報考資格送件後，**經審查資格不符者，本學會得酌收 200 元審查工本費**，其餘款項則退還予報考人，報考人在接獲資格不符之通知後，需向本學會索取「社團法人台灣醫務管理學會退費/保留申請表」辦理退費，申請表於一周內填妥後回傳，將於考試結束後 30 個工作天內進行退費作業。

九、報考人如因個人因素不克參與考試，則恕不退費。

玖、考試日期暨時間表

一、筆試日期：2026年5月23日（星期六）

二、口試日期：2026年6月27日（星期六），口試報到時間及地點另行通知。

三、筆試時間表：

節數	時間	科目
第一節	10：30~12：00	醫療政策與法規
第二節	13：00~14：30	策略管理
第三節	15：00~16：30	醫務管理專論

四、考試地點：台北市(詳細地點於准考證公佈)。

五、考試科目如下：

(一)筆試：醫療政策與法規、策略管理、醫務管理專論。

(二)口試：通過筆試後，再行通知口試報到事宜。

拾、考試科目(皆以筆試為之)範圍說明

科目	說明
醫療政策與法規	全民健保法規 全民健保相關政策 醫療行政相關法規 衛生專業人員法規
策略管理	策略管理理論 醫療行銷管理 醫院策略應用
醫務管理專論	醫院會計及財務管理 醫療保險申報作業管理 病歷與醫療資訊管理 醫療品質管理 醫療人力資源管理

拾壹、錄取

一、醫療政策與法規、策略管理、醫務管理專論；每科100分。

二、筆試成績任何一科成績不得低於60分，通過筆試者，隨同成績單寄發口試通知單。

三、總成績之計算方式，以筆試佔30%、口試佔70%加權計算之；總成績需達75分(含)為錄取。

四、放榜由本學會專函通知，並於本學會網站(<http://www.tche.org.tw>)公告之。

拾貳、成績保留

- 一、應考人申請成績保留之科目成績需達 60 分(含)以上。請於成績公佈後，在成績單專函送達 30 天內，**向本學會申請成績保留**，其及格成績經本學會認可，得允予保留 2 年。
- 二、應考人若成績已達保留之資格，但未申請成績保留者，視同棄權。
- 三、應考人於次年仍應依照正常程序辦理報名手續，並繳交全額報名費及參加未及格科目之考試，如未報名及應考，則其成績保留以自動放棄論。

拾參、複查成績

- 一、筆試成績單完成後即郵寄應考人，如欲申請複查考試成績，應在收到成績單之日起 5 日內（以郵戳為憑），以書面向本學會提出申請，逾期恕不受理，複查以一次為限。申請時請附原成績單及回郵信封（填妥姓名、地址及貼足郵資），複查手續費 100 元，以郵政劃撥繳費。
- 二、申請複查考試成績，不得要求重新評閱、提供參考答案、閱覽或複印試卷，亦不得要求告知閱卷委員之姓名或其他有關資料。

拾肆、其他注意事項

- 一、考題型式：**情境題**。
- 二、應試時請務必攜帶「**身分證正本(或駕駛執照正本)**」及「**准考證**」。
- 三、自備應考工具：藍（黑）原子筆、立可白（帶），除考試所需文具用品外，其餘物品一律不得攜進考場(如手機、計算機...等)。
- 四、應試時，如對試題有疑義，應即當場提出，或至遲應在考試完畢之日起 7 天內（以郵戳為憑），專函掛號逕寄社團法人台灣醫務管理學會。
- 五、身心障礙考生若有其特殊服務需求者，請填寫「2026 年高階醫務管理師甄審考試身心障礙考生應考服務申請表」，並檢附相關證明文件回傳至本學會。
- 六、錄取之考生，如發現報考所繳證件有偽造、變造、假借、塗改等情事，一經查明，即取消其錄取資格(如在發出高階醫務管理師證書後始被發覺者，除繳回證書外，並取消其高階醫務管理師資格)。
- 七、若有其他特殊狀況或未盡事宜，悉依本學會理監事聯席會決議辦理。

拾伍、聯絡方式〔社團法人台灣醫務管理學會〕

地 址：106 台北市大安區羅斯福路三段 95 號 9 樓

聯 絡 人：李湘媛助理專員

電 話：02-23693081 分機 23

E - m a i l：tracy.lee@tche.org.tw

社團法人台灣醫務管理學會

2026 年高階醫務管理師甄審考試身心障礙考生應考服務申請表

考生姓名		身分證字號	
性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	行動電話	
通訊地址			
緊急聯絡人		緊急聯絡人電話	

考生應考申請之服務項目：

項目	考生自填之申請項目	核定結果
提早入場	<input type="checkbox"/> 需要(考試前五分鐘提早入座) <input type="checkbox"/> 不需要	<input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意
延長筆試時間	<input type="checkbox"/> 需要(請繳交「身心障礙考生診斷證明書」正本及「中華民國身心障礙證明」影本) <input type="checkbox"/> 不需要	<input type="checkbox"/> 同意延長____分鐘 <input type="checkbox"/> 不同意
放大試題	<input type="checkbox"/> 提供放大為 A3 之影印試題本	<input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意
另設特殊試場	<input type="checkbox"/> 需要，需求說明：_____ <input type="checkbox"/> 不需要	<input type="checkbox"/> 同意，提供_____ <input type="checkbox"/> 不同意
備註		

1. 如考生申請延長筆試時間者，應繳交「身心障礙考生診斷證明書」正本及「中華民國身心障礙證明」影本各 1 份，且有效日期為 2026 年 5 月 23 日以後，經本甄審委員會審核確定可延長時間者，其延長時間至多以 20 分鐘為限。
2. 對於考生所申請填寫本表之服務項目，須經本學會甄審委員會會議審核確定，始可辦理。
3. 本表應於報名時一併繳交，以憑辦理。
4. 若有問題洽詢電話：(02) 23693081 分機 23

考生簽章：_____

2026 年 月 日