Taiwan Food and Drug Administration Ministry of Health and Welfare



http://www.fda.gov.tw/

# 登錄系統 --申請流程

### 線上登錄、變更及年度申報,

皆須以「工商憑證」或「組織及團體憑證」進入「線上申辦平台」。



# 登錄系統 --申請工具







線上申辦平台(登入)

|  | 會員登入  |
|--|---|
| 根號密碼登入   転記   請輸入會員帳號   方職   方職   請輸入整器   「該記書書」   「「」」   「」   「」」   「」」 | 表證登入 建結至我的E政府後,請插入您的憑證並輸入PIN進行登入,登入成功後,將會返回線上申辦的首頁。 使用金融帳戶轉帳(活期帳戶繳款),請以憑證登入。 建結至我的E政府 (另開新視商) |
|  |   |

我的E政府(登入)





6



112.11.29版





http://www.fda.gov.tw/



112.11.29版

| 申請商 | 瑞商資料     確認資訊內容後選取,如查無資料,請撥打業務電話新增資料。 |             |            |        |      |      |
|-----|---------------------------------------|-------------|------------|--------|------|------|
| 選擇  | 申請商代碼                                 | 申請商名稱       | 申請商地址      | 機構代碼   | 機構名稱 | 機構類別 |
| 選用  | 000000                                | 〇〇公司        | OO市XX區Z街Y號 | 000000 | 〇〇公司 | 販賣業  |
| 顯示1 | - 0 筆,共 0 筆                           |             |            |        |      |      |
|     | 第一等級線上登錄-國產                           | 奎/輸入        |            |        |      |      |
|     | *表單類型                                 | 請選擇 🖌       |            |        |      |      |
|     | *申請日期                                 | 中華民國 110 年  | 8月4日       |        |      |      |
|     | 機構代碼                                  | 等同醫療器材酒     | 較照號碼       |        |      |      |
|     | 機構狀態                                  |             |            |        |      |      |
|     | *營業項目(須有「醫療器<br>始得申請本項業務)             | 器材」□營業項目含有「 | 醫療器材。      |        |      |      |
|     | *醫療器材商名稱                              |             |            |        |      |      |
|     | *醫療器材商負責人                             |             |            |        |      |      |
|     | *醫療器材商地址                              |             |            |        |      | 10   |

登錄系統(醫療器材商資訊)

第一等級線上登錄-國產/輸入

| *表單類型                         | 請選擇 🖌  | 請選擇申請類型(國產/輸入) |           |
|-------------------------------|--|----------------|-----------|
| *申請日期                         | 中華民國 111 年   | 4月13日          |           |
| *機構代碼                         | 6207354207   |                |           |
| 機構狀態                          | 開業   | 請確認醫療器商執照內容後   | 勾選        |
| *醫療器材商許可執照符合左<br>列事項,始得申請本項業務 | 申請輸入者,領有販賣業醫療器材商許可執照,並核有營業細項目「輸入」及技術人員。<br>國內醫療器材製造業者,領有製造業醫療器材商許可執照,並核有營業細項目「製造」及技術人員。<br>□經檢視,符合上開規定 |                |           |
| *醫療器材商名稱                      |  | 〇〇公司           |           |
| *醫療器材商負責人                     |  | 000            | 確認醫療器材商資訊 |
| *醫療器材商地址                      | 00   | O市XX區Z街Y號      |           |



# 登錄系統(製造廠資訊)

#### 製造業者資訊

|            |   | 點選類型 一般申請、委託製造等 |    |
|------------|---|-----------------|----|
| *頬型        | 請選擇・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・ |                 |    |
|            | ※申請國產者,如申請者與製造廠屬不同廠家,應以委                | 話製造方式辦理。        |    |
|            | (注本 200 tab                             | 點選國別            |    |
|            | 前選择                                     |                 |    |
| *主製造廠名稱(P) | 主製造廠名稱(P)                               |                 | 查詢 |
|            | ※若查無欲登錄之製造廠資訊請洽業務窗口。                    |                 |    |
|            |   | 點選【查詢】按鈕 選擇製造廠資 | 訊  |
| *土袈垣廠现址(P) | 主製造廠地址(P)                               |                 |    |
|            |   |                 |    |



<<委託製造申請>>

|            | 委託製造 🗸 🗸  |
|------------|---|
|            | ※申請國產者,如申請者與製造廠屬不同廠家,應以委託製造方式辦理   |
| 委託製造編號     | 例:CM000000<br>【※如屬國內醫療器材商委託國內外醫療器材製造業者製造之情形,應填寫及檢附本署核准之委託製造編號及證明文<br>件,且核准內容應與登錄事項相符】<br>【※申請路徑:本署官方網站>業務專區>醫療器材 > 醫療器材委託製造,如有疑義,請聯繫本系統之業務窗口】 |
| *委託者國別     | 請選擇 ~   |
| *委託者名稱     | 委託者名稱   |
| *委託者地址     | 委託者地址   |
| *主製造廠國別    | CHINA(中國大陸)   |
|            | 稅則號列:   |
|            | 稅則號列  |
|            | 【本公司聲明,已確認本案申請產品,確屬本案所填稅則號列範圍,如有不實者,本公司願負一切法律責任。若所屬<br>稅則號列含輸入限制規定者,應另檢附國際貿易局出具核准該產品輸入之公文】<br>□聲明已確認  |
| *主製造廠名稱(P) | 查詢 查詢   |
|            | ※若查無欲登錄之製造廠資訊,請洽業務窗口  |
| *主製造廠地址(P) |   |

## <<委託製造另委託國內GMP廠包裝>>

|             | 委託製造另委託國內GMP廠包裝 ✓   |
|-------------|---|
|             | ※申請國產者,如申請者與製造廠屬不同廠家,應以委託製造方式辦理   |
| 委託製造編號      | 例:CM000000<br>【※如屬國內醫療器材商委託國內外醫療器材製造業者製造之情形,應填寫及檢附本署核准之委託製造編號及證明文件,且核准內容應與登錄事項相符】<br>【※申請路徑:本署官方網站>業務專區>醫療器材 > 醫療器材委託製造,如有疑義,請聯繫本系統之業務窗口】 |
| *委託者國別      | 請選擇 ~   |
| *委託者名稱      | 委託者名稱 查詢  |
| *委託者地址      | 委託者地址   |
| *國內GMP包裝廠名稱 | 國內GMP/QMS包裝廠名稱 查詢   |
| *國內GMP包裝廠地址 | 國內GMP/QMS包裝廠地址  |
| *主製造廠國別     | CHINA(中國大陸)        税則號列:  |
|             | 【本公司聲明,已確認本案申請產品,確屬本案所填稅則號列範圍,如有不實者,本公司願負一切法律責任。若所屬<br>稅則號列含輸入限制規定者,應另檢附國際貿易局出具核准該產品輸入之公文】<br>□聲明已確認                                      |
| *主製造廠名稱(P)  | ※若查無欲登錄之製造廠資訊,請洽業務面口  |
| *主製造廠地址(P)  |   |

## <<製造廠加刊總公司資訊(0)/(P) >>

|            | 製造廠加刊總公司資訊(O)/(P) ✓<br>※申請國產者,如申請者與製造廠屬不同廠家,應以委託製造方式辦理  |     |
|------------|---|-----|
| *總公司國別     | 詩選擇   |     |
| *總公司名稱(O)  | 總公司名稱(O)<br>查詢  |     |
| *總公司地址(O)  | 總公司地址(O)  |     |
| *主製造廠國別    | CHINA(中國大陸) 税則號列: 稅則號列 【本公司聲明,已確認本案申請產品,確屬本案所填稅則號列範團,如有不實者,本公司願負一切法律責任:若的稅則號列含輸入限制規定者,應另檢附國際貿易局出具核准該產品輸入之公文】 □聲明已確認 | í B |
| *主製造廠名稱(P) | ▲ ● ● ● ● ● ● ● ● ● ● ● ● ● ● ● ● ● ● ●   |     |
| *主製造廠地址(P) |   |     |

## << made(部分製程) in>>

|                                     | made(部分製程) in  | ~  |       |
|-------------------------------------|--|--|-------|
|                                     | ※申請國產者,如申請者與製造廠屬不同廠家,                                      | 應以委託製造方式辦理                                     |       |
| *主製造廠國別                             | CHINA(中國大陸)  | ~  |       |
|                                     | 稅則號列:  |  |       |
|                                     | 稅則號列   |  |       |
|                                     | 【本公司聲明,已確認本案申請產品,確屬本專<br>稅則號列含輸入限制規定者,應另檢附國際貿易<br>□聲明已確認   | 案所填稅則號列範圍,如有不實者,本公司願負一切法律責任<br>易局出具核准該產品輸入之公文】 | 王:若所屬 |
| *主製造廠名稱(P)                          |  |  | 查詢    |
|                                     | ※若查無欲登錄之製造廠資訊,請洽業務窗口                                       | 1  |       |
| *主製造廠地址(P)                          |  |  |       |
| *部分製程國別                             | Made (部分製程) in ARGENTINA                                   | ~  |       |
| *主製造廠名稱(P)<br>*主製造廠地址(P)<br>*部分製程國別 | U聲明已確認<br>※若查無欲登錄之製造廠資訊,請洽業務窗口<br>Made (部分製程) in ARGENTINA | 1  | 查詢    |

# 登錄系統(規格)

| 規格          |  |
|-------------|--|
| *是否為滅菌      | O滅菌 O未滅菌 O滅菌/未滅菌 ←請依產品性質點選<br>※屬滅菌產品者,需檢附認可登錄函。            |
| *是否屬具有放射性產品 | O是 O否 ←請依產品性質點選<br>※屬具有放射性產品屬滅菌產品者,每次輸入均須取得原子能同意委員會之同意書為憑。 |
|             | 下-步 ←完成後,點選  |

登錄系統(品項、品名)

醫療器材名稱及登記事項



登錄系統(QMS/QSD)

<u>免製造許可品項</u>可至 本署官方網站首頁 > 公告資訊 > 本署公告 查詢 依110年7月16日衛授食字第1101104548號公告, 如表列醫療器材品項未滅菌者,免取得製造許可,共125項。

| 醫療器材製造許可編號<br>(GMP/QMS/QSD)   | 格式如:GMP0001或QSD0002<br>GMP/QMS之統一代號為GMP,例QMS5000,則輸入為GMP | 格式如:<br>QMS0002或QSD0003<br>免附則無需輸入<br>5000 |  |
|---|--|--|--|
| 是否為該製造許可<br>(GMP/QMS/QSD)持有醫療<br>器材商  | ※若非持有者,需檢附認可登錄函授權使用同意書                                   |  |  |
| *如有與其他業者出品之品名<br>商標說明書圖形包裝或專利製<br>造方法重複、類似或其他糾紛<br>情事,本醫療器材商自願繳銷<br>醫療器材之許可,或無條件遵<br>令修改。 | □ <sup>同意</sup> ←確認後,點選                                  |  |  |





### 聲明

| *聲明 | 茲向<br>衛生福利部聲明本醫療器材商以上所填列資料均屬實無誤,<br>苯布不審,洗假式清洗廢處器材等理:4.100%1月之結束, |
|-----|---|
|     | <u>右內小首、沖限以進身駕燈器州官進法伯剛法況之頃争!</u>                                  |
|     | 甘願接受撤銷本品許可及禁售產品等處分,   |
|     | 並負法律上一切責任。案內醫療器材之品質及安全有效性之管理。                                     |
|     | 由具聲明醫療器材商完全負責。又,  |
|     | 如在未完成登錄、變更前,擅先出售該品,   |
|     | 願受撤銷許可或醫療器材管理法規定之處分,絕無異議。   |
|     | □我同意以上聲明事項 ←確認後,點選  |

登錄系統(附件上傳)



21

登錄系統(申請資料預覽)

#### 申辦資料預覽

×

| *表單類型                         |  |
|-------------------------------|--|
| *申請日期                         | 中華民國 111 年 4 月 13 日  |
| <mark>*</mark> 機構代碼           |  |
| 機構狀態                          | 開業   |
| *醫療器材商許可執照符合左列<br>事項,始得申請本項業務 | 申請輸入者,領有販賣業醫療器材商許可執照,並核有營業細項目「輸入」及技術人員。<br>國內醫療器材製造業者,領有製造業醫療器材商許可執照,並核有營業細項目「製造」及技術人員。<br>國經檢視,符合上開規定 |
| *醫療器材商名稱                      |  |
| *醫療器材商負責人                     |  |
| *醫療器材商地址                      |  |

#### 製造業者資訊





| 繳費猵號                                       |   |  |  |
|--|---|--|--|
| 繳費項目                                       | 第一等級醫療器材線上登錄-(國產/輸入)  |  |  |
| 繳費金額                                       | 新台幣10,000元整   |  |  |
|  |   |  |  |
| 繳費期限                                       |   |  |  |
| <b>繳費明細</b><br>完成繳費後,可點選                   | 【案件查詢】查詢案件辦理進度。   |  |  |
| <b>繳費明細</b><br>完成繳費後,可點選                   | 【案件查詢】查詢案件辦理進度。<br>展開 <b>~</b>  |  |  |
| <b>繳費明細</b><br>完成繳費後,可點選<br><b>請選擇繳費方式</b> | 【案件查詢】查詢案件辦理進度·<br>展開~<br>選擇繳費方式,並完成繳費新台幣10,000元整                       |  |  |
| <b>繳費明細</b><br>完成繳費後,可點選<br><b>請選擇繳費方式</b> | 【 <sup>案件查詢】查詢案件辦理進度。</sup><br>展開~<br>選擇繳費方式,並完成繳費新台幣10,000元整<br>即可完成登錄 |  |  |

登錄系統(繳費)

| 信用卡、晶片 | E政府繳費<br>H金融卡、金融帳戶轉帳 | 註:金融帳戶轉帳(需為憑證認證之用戶)繳費金額每日上限為100,000元,每月為200,000元 |
|--------|----------------------|--|
| 台灣銀行臨橋 | 置繳費                  |  |
| ATM繳費  | 手續費依各家銀行規定,您可使       | 用ATM或網路銀行繳費,轉帳上限金額依各家銀行規定。                       |
| 超商繳費   | 手續費8元,繳費金額上限為20,0    | 000元。  |

### 繳費方式經選擇後不可再更改,請確認繳費方式後再點選。

### 完成繳費後,系統將以EMAIL通知登錄字號,亦可至【醫療器材許可證資料庫】 查詢完整登錄內容。



Food and Drug Administration Ministry of Health and Welfare

http://www.fda.gov.tw/



## 確認資訊內容後選取,如資料有誤,請撥打業務電話修正資料。

製造廠資料

| 選擇 | 製造廠名稱 | 製造廠地址               | 機構代碼   | 機構名稱 | 機構類別 |
|----|-------|---------------------|--------|------|------|
| 選取 | 〇〇公司  | O O 市 X X 區 Z 街 Y 號 | 000000 | 〇〇公司 | 販賣業  |
|    | 0029  | OO 中AA E Z 街 I 號    | 00000  | 0029 | MAA  |

顯示1-0筆,共0筆

#### 第一等級線上登錄變更-國產/輸入

| 申請日期                        | 中華民國 110 年 8 月 5 日         |
|-----------------------------|----------------------------|
| 機構代碼                        | 等同醫療器材商執照號碼                |
| 機構狀態                        |                            |
| *營業項目(須有「醫療器材」<br>始得申請本項業務) | □營業項目含有「醫療器材」              |
| *登錄字號                       | 請選擇 < ★ 壹登字第 登錄字號 號 機核登錄字號 |
| *醫療器材商名稱                    |                            |
|                             |                            |

# 變更系統(醫療器材商資訊、登錄號碼)

第一等級線上登錄變更-國產/輸入

| 申請日期  | 中華民國 111 年 4 月 13 日  |
|---|--|
| 機構代碼  |  |
| 機構狀態  | 開業   |
| *營業項目(須有「醫療器材」<br>始得申請本項業務)                 | □營業項目含有「醫療器材」 ← 確認後點選<br>申請輸入者,領有販賣業醫療器材商許可執照,並核有營業細項目「輸入」及技術人員。<br>國內醫療器材製造業者,領有製造業醫療器材商許可執照,並核有營業細項目「製造」及技術人員。 |
| *登錄字號                                       | 請選擇 → 壹登字第 登錄字號 號 檢核登錄字號   |
| *醫療器材商名稱                                    | 00公司 請點選證別及字號後,點選檢核按鈕  |
| *醫療器材商負責人                                   | 檢核通過後,始得變更。<br>00  |
| *醫療器材商地址                                    | O O 市 X X 區 Z 街 Y 號  |
| *是否變更醫療器材商名稱<br>※醫療器材商名稱之變更,以<br>未涉及權利移轉者為限 | 請確認以上醫療器材商資訊是否正確,如與原登錄資訊不同則屬名稱變更<br>是,將變更醫療器材商名稱<br>否,與原登錄醫療器材商名稱相符<br>○是 ◎否                                     |



變更系統(滅菌規格)

規格

| ▼而交文石,明和达   |   |
|---|---|
| ○是 ◎否不變更者,請直接,  | 點選【下一步】   |
| 請選擇   | ~   |
| ※屬滅菌產品者,需檢附認可登錄函<br>※有關貴公司所勾選醫療器材產品之減<br>應與產品之中、英文名稱所述滅菌情 | 威菌情形,<br>形一致,請務必於存檔送出前再次確認  |
|   | O是 ●否 <b>不變更者,請直接</b><br>請選擇<br>※屬滅菌產品者,需檢附認可登錄函<br>※有關貴公司所勾選醫療器材產品之》<br>應與產品之中、英文名稱所述滅菌情 |

## 下─步 ←完成後,點選

### <sup>期格</sup>\*如需變更請點選【是】



【請一併變更中、英文品名所載滅菌情形】





醫療器材名稱及登記事項

| 醫器主類別     | 物理醫學科用裝置  |               |
|-----------|---|---------------|
| 醫器次類別     | 肢體裝具  |               |
| *中文品名     | 【是否變更中文品名】○是 ●否 ←如 需修改,請點選後輸入<br>【醫療器材品名應符合「醫療器材許可證核發與登錄及年度申報準則第4條」規定,不得有虛偽、誇大,或使人對<br>療器材用途、效能產生不當聯想或混淆;中文品名不得夾雜外文或數字】<br>6 路路由立日夕   | 別別            |
|           | 次 近 乘 千 文 四 石<br>※有關貴公司所勾選醫療器材產品之滅菌情形,<br>應與產品之中、英文名稱所述滅菌情形一致,請務必於存檔送出前再次確認   |               |
| 變更後中文品名   | "食藥署"肢體裝具(未滅菌)<br>※如未變動,請勿修改欄位內容。   | }—            |
| *英文品名     | 【是否變更英文品名】○是 ●否 ←如 需 修 改 , 請 點 選後 輸入<br>【醫療器材品名應符合「醫療器材許可證核發與登錄及年度申報準則第4條」規定,不得有虛偽、誇大,或使人對<br>療器材用途、效能產生不當聯想或混淆】<br><b>原 登錄 英 文 品 名</b><br>※有關貴公司所勾選醫療器材產品之滅菌情形,<br>應與產品之中、英文名稱所述滅菌情形一致,請務必於存檔送出前再次確認 | 開設            |
| · 嬖更後英文品名 | "FDA" Limb orthosis(Non-Sterile)       檢核變更後英文品名。         ※如未變動,請勿修改欄位內容。   | <del>}_</del> |
| ×*        | □變更滅菌規格,請一併修正中、英文品名後方之滅菌規格<br>下步 ← 完成後,點選   | *             |





#### 製造廠

| -                                | ↓如需變更請點選【是】;  | 不變更者,請直接點選【下一步」   |    |
|----------------------------------|---|---|----|
| 是否變更製造情形?                        | <ul> <li>●是 ○否</li> <li>一般申請</li> <li>※申請國產者,如申請者與製造廠屬不同廠家</li> </ul> | <ul> <li>點選類型 一般申請、委託製造等</li> <li>應以委託製造方式辦理</li> </ul> |    |
| *主製造廠國別                          | VIET NAM(越南)  | 點選國別  | ~  |
| *主製造廠名稱(P)                       | GIVEN IMAGING, VIETNAM CO., LTD.<br>※若查無欲登錄之製造廠資訊,請洽業務窗口              | 點選【查詢】按鈕 選擇製造廠資訊  | 查詢 |
| *主製造廠地址(P)                       | SUITE #6A, 6TH FLOOR, STANDARD FACTO                                  | DRY BUILDING, 14TH STREET, TAN THUAN EPZ, TAN T         | :  |
| *是否變更醫療器材製造許可<br>編號(GMP/QMS/QSD) | O是 ●否   |   |    |

|                                  |         | •               |
|----------------------------------|---------|-----------------|
| *是否變更醫療器材製造許可<br>編號(GMP/QMS/QSD) | QSD9191 | 格式如:            |
|                                  |         | QMS0002或QSD0003 |
| 是否為該GMP/QMS/QSD號<br>持有醫療器材商      |         | 免附則無需輸入         |

下一步

←完成後,點選

## <<委託製造申請>>

| 是否變更製造情形?            | ●是 ○否  |
|----------------------|--|
|                      | 委託製造 ~   |
|                      | ※申請國產者,如申請者與製造廠屬不同廠家,應以委託製造方式辦理  |
|                      |  |
| 安心教但編號               | 例:CM000000   |
|                      | 【※如屬國內醫療器材商委託國內外醫療器材製造業者製造之情形,應填寫及檢附本署核准之委託製造編號及證明文<br>(生、日本)注內容應與醫業事項相知】                  |
|                      | 件,且後准內督總與豆蘇爭與伯行】<br>【※申請路徑:本署官方網站>業務專區>醫療器材 > 醫療器材委託製造,如有疑義,請聯繫本系統之業務窗口】                   |
|                      |  |
| *委託者國別               | 請選擇 💙  |
|                      |  |
| · <sup>*</sup> 委託者名稱 | 委託者名稱  |
|                      |  |
| * 委託者地址              | 委託者地址  |
|                      |  |
| *土穀垣廠貿別              | CHINA(中國大陸) Y  |
|                      | 稅則號列:  |
|                      | 稅則號列   |
|                      | 【十八司教明 门边领于史古姓女兄 边局于安定体没则够到贫困 幼长了完立 十八司两人 切头使来广,长长易  |
|                      | 【本公曰監明,已喱祕本条中萌産血,僱趨本条所漠枕則號列郵盈,如有不算者,本公可願負一切法律貢任。若所屬<br>稅則號列含輸入限制規定者,應另檢附國際貿易局出具核准該產品輸入之公文】 |
|                      |  |
|                      |  |
| *土 製垣廠 石 柟 (٢)       | 直 前 一 直 前 一 一 前 一 一 一 一 一 一 一 一 一 一 一 一  |
|                      | ※若查無欲登錄之製造廠資訊,請洽業務窗口   |
| *主製造廠地址(P)           |  |
|                      |  |
| *是否變更醫療器材製造許可        | O是 ◉否  |
| 編號(GMP/QMS/QSD)      |  |

## <<委託製造另委託國內GMP廠包裝>>

| 是否變更製造情形?       | <ul> <li>●是○否</li> </ul>   |       |
|-----------------|--|-------|
|                 | 委託製造另委託國內GMP廠包裝 🗸  |       |
|                 | ※申請國產者,如申請者與製造廠屬不同廠家,應以委託製造方式辦理  |       |
| 委託製造編號          | 例:CM000000   |       |
|                 | 【※如屬國內醫療器材商委託國內外醫療器材製造業者製造之情形,應填寫及檢附本署核准之委託製造編號  | 反證明文  |
|                 | 件,且核准內容應與登錄事項相符】   |       |
|                 | 【※申請路徑:本書官方網站>業務專區>醫療器材 > 醫療器材委託製造,如有幾義,請聯繫本系統之業務  |       |
| *委託者國別          | 請選擇 ✔  |       |
| *委託者名稱          | 委託者名稱  | 查詢    |
| *委託者地址          | 委託者地址  |       |
| *國內GMP包裝廠名稱     | 國內GMP/QMS包裝廠名稱   | 查詢    |
| *國內GMP包裝廠地址     | 國內GMP/QMS包裝廠地址   |       |
| *主製造廠國別         | CHINA(中國大陸) 🗸  |       |
|                 | 稅則號列:  |       |
|                 | 稅則號列   |       |
|                 | 【本公司聲明,已確認本案申請產品,確屬本案所填稅則號列範圍,如有不實者,本公司願負一切法律責任<br>稅則號列含輸入限制規定者,應另檢附國際貿易局出具核准該產品輸入之公文】<br>□聲明已確認 | E・若所屬 |
| *主製造廠名稱(P)      |  | 查詢    |
|                 | ※若查無欲登錄之製造廠資訊,請洽業務窗口   |       |
| *主製造廠地址(P)      |  |       |
| *是否變更醫療器材製造許可   | ○是 ●否  |       |
| 編號(GMP/QMS/QSD) |  |       |

## <<製造廠加刊總公司資訊(0)/(P) >>

| 是否變更製造情形?                        | <ul> <li>●是 O否</li> <li>製造廠加刊總公司資訊(O)/(P) ✓</li> <li>※申請國產者,如申請者與製造廠屬不同廠家,應以委託製造方式辦理</li> </ul> |
|----------------------------------|---|
| *總公司國別                           | 詩選擇 ~   |
| *總公司名稱(O)                        | 總公司名稱(O)  |
| *總公司地址(O)                        | 總公司地址(O)  |
| *主製造廠國別                          | CHINA(中國大陸)   |
| *主製造廠名稱(P)                       | 查詢 ※若查無欲登錄之製造廠資訊,請洽業務窗口   |
| *主製造廠地址(P)                       |   |
| *是否變更醫療器材製造許可<br>編號(GMP/QMS/QSD) | O是 ●否   |

## << made(部分製程) in>>

| 是否變更製造情形?                        | ●是 O否  |
|----------------------------------|--|
|                                  | made(部分製程) in 🖌  |
|                                  | ※申請國產者,如申請者與製造廠屬不同廠家,應以委託製造方式辦理  |
| *主製造廠國別                          | CHINA(中國大陸)  |
|                                  | 稅則號列:  |
|                                  | 稅則號列   |
|                                  |  |
|                                  | 【本公司聲明,已確認本案申請產品,確屬本案所填稅則號列範圍,如有不實者,本公司願負一切法律責任,若所屬<br>稅則號列含輸入限制規定者,應另檢附國際貿易局出具核准該產品輸入之公文】<br>□聲明已確認 |
| *主製造廠名稱(P)                       | 「空韵」<br>「空韵」   |
|                                  | ※若查無欲登錄之製造廠資訊,請洽業務窗口   |
| *主製造廠地址(P)                       |  |
| *部分製程國別                          | Made (部分製程) in ARGENTINA 🗸   |
| *是否變更醫療器材製造許可<br>編號(GMP/QMS/QSD) | O是 ◎否  |

# 變更系統(聲明)

### 聲明

| 1   |  |
|-----|--|
| *聲明 | 茲向<br>衛生福利部聲明本醫療器材商以上所填列資料均屬實無誤,                       |
|     | 关于不安, 洗假栽培的 医内外 一种 |
|     | 但用小自一把限以连身离常备的自住,还怕刚还说之间要!                             |
|     | 甘願接受撤銷本品許可及禁售產品等處分,                                    |
|     | 並負法律上一切責任。案內醫療器材之品質及安全有效性之管理。                          |
|     | 由具聲明醫療器材商完全負責。又,                                       |
|     | 如在未完成登錄、變更前,擅先出售該品,                                    |
|     | 願受撤銷許可或醫療器材管理法規定之處分, 絕無異議。                             |
|     | □我同意以上聲明事項 ←確認後,點選                                     |

變更系統(附件上傳)



112.11.29版

變更系統(申請資料預覽)

#### 申辦資料預覽

| 申請日期  | 中華民國 111 年 4 月 13 日  |
|---|--|
| * 機構代碼                                      |  |
| 機構狀態  | 開業   |
| *營業項目(須有「醫療器材」始<br>得申請本項業務)                 | ■營業項目含有「醫療器材」<br>申請輸入者,領有販賣業醫療器材商許可執照,並核有營業細項目「輸入」及技術人員。<br>國內醫療器材製造業者,領有製造業醫療器材商許可執照,並核有營業細項目「製造」及技術人員。 |
| *登錄字號                                       | ▼壹登字第  |
| *醫療器材商名稱                                    |  |
| *醫療器材商負責人                                   |  |
| *醫療器材商地址                                    |  |
| *是否變更醫療器材商名稱<br>※醫療器材商名稱之變更,以未<br>洗及權利移轉者為限 | 請確認以上醫療器材商資訊是否正確,如與原登錄資訊不同則屬名稱變更<br>是,將變更醫療器材商名稱<br>否,與原登錄醫療器材商名稱相符                                      |



Close(進入暫存)





變更系統(繳費)

| 信用卡、晶) | E政府繳費<br>片金融卡、金融帳戶轉帳                | <b>[</b> 每日上限為100,000元,每月為200,000元 |
|--------|-------------------------------------|------------------------------------|
| 台灣銀行臨村 | 置繳費                                 |                                    |
| ATM繳費  | 手續費依各家銀行規定,您可使用ATM或網路銀行繳費,轉帳上限金額依各家 | 銀行規定。                              |
| 超商繳費   | 手續費8元,繳費金額上限為20,000元。               |                                    |

### 繳費方式經選擇後不可再更改,請確認是否選用此繳費方式後再點選

完成繳費後,系統將以EMAIL通知變更結果,亦可至【醫療器材許可證資料庫】 查詢完整登錄內容。





http://www.fda.gov.tw/

# 年度申報系統

| S  | 衛生福利部食品藥物管理署<br>Food and Drug Administration | <b>開</b> 購物車<br>請輸入關鍵 | ▲ 第一等級測記<br>字 | 【 <b>ඖ 會員登出</b><br><b>Q</b> |
|----|--|-----------------------|---------------|-----------------------------|
|    | 線上申辦 標準品購買 案件查詢 公告 新手上路 常見                   | 問題  相關連結  滿意度         | 調查 網站         | 導覽                          |
| 序號 |  | 申辦說明及書表下載             | 線上申辦          | 業務電話                        |
| 4  | 第一等級醫療器材線上登録-(國產/輸入)                         |                       | -             | 2787-XXXX                   |
| 5  | 第一等級醫療器材年度申報-(國產/輸入)                         |                       |               | 2787-XXXX                   |
| 6  | 第一等級醫療器材線上登錄變更-(國產/輸入)                       |                       |               | 2787-XXXX                   |
|    |  | 黑上主                   | ■<br>医申請按:    | 鈕                           |

※年度申報時段為每年10月1日至10月31日,非申報期不開放申報※

年度申報系統(確認資訊內容)

第一等級年度申報-國產/輸入

| *申請日期                         | 111年11月02日  |
|-------------------------------|---|
| *機構代碼                         | MD6201002900  |
| *機構狀態                         | 開業  |
| *醫療器材商許可執照符合左<br>列事項,始得申請本項業務 | 申請輸入者,領有販賣業醫療器材商許可執照,並核有營業細項目「輸入」及技術人員。<br>國內醫療器材製造業者,領有製造業醫療器材商許可執照,並核有營業細項目「製造」及技術人員。 |
|                               |   |
| *登錄字號                         | 請選擇 → 重量字第 登錄字號 號 第28条約重約 → 輸入登錄字號後,請點  |
| *醫療器材商名稱                      | 美致力醫療產品股份有限公司<br>本項資料僅供檢視,如需變更,請至" 第一等級醫療器材線上登錄變更" ,辦理變更作業。                             |
| *負責人                          | 蕭經世   |
| *醫療器材商地址                      | <b>重北市松山區敦仁</b> 僅能核對資料無法修改  |
| 醫療器材名稱及登記事項                   | 如常愛史,應辦理宜鄭愛史  |
| 以下資料僅供檢視,如需變更,目               | 青至"第一等級醫療器材線上登錄變更",辦理變更作業。  |
| 醫器主類別一                        |   |
| 醫器次類別一                        |   |
| *中文品名                         |   |
|                               |   |

年度申報系統(確認資訊內容)

#### 製造廠

| 以下內容僅供參考,實際內容以許                      | 可證查詢系統為準,如需變更,請至"第一等級醫療器材線上登錄變更",辦理變更作業。 |
|--------------------------------------|--|
| 醫療器材製造許可編號<br>(GMP/QMS/QSD)          |  |
| 是否為該製造許可<br>(GMP/QMS/QSD)持有醫療<br>器材商 | ※若非持有者,需檢附認可登錄函授權使用同意書                   |
| 主製造廠名稱                               |  |
| 主製造廠地址                               |  |
| 主製造廠國別                               |  |
| 委託者、製造廠總公司名稱                         |  |
| 委託者、製造廠總公司地址                         | 僅能核對資料無法修改<br>如雲戀更, 應辦理登錄戀更              |
| 委託者、製造廠總公司國別                         |  |
| 委託GMP廠包裝廠名稱                          |  |
| 委託GMP廠包裝廠地址                          |  |
| 委託GMP廠包裝廠國別                          |  |
| 部分製程國別                               |  |
| 委託製造編號                               |  |

製造業者資訊

年度申報系統(附件上傳及聲明)

#### 附件上傳



|   | 商標相關註冊證明文件              | <b>a</b> |
|---|-------------------------|----------|
| 傳 | 委託製造證明文件                | <b>a</b> |
| 2 | GMP/QSD認可登錄函授權使<br>用同意書 | <b>a</b> |
|   |                         |          |

#### 其他附件

新增其他附件(最多5項)

#### 其他附件 共0筆

聲明



取消

聲

明

完成確認後,點選【送出申請】

年度申報系統(繳費)

|          | 立ち 女 教 9 000    |  |
|----------|-----------------|--|
|          |                 |  |
|          |                 |  |
| 繳費明細     |                 |  |
| 完成繳費後,可點 | 【案件查詢】查詢案件辦理進度。 |  |
|          | 展開✔             |  |
| 請選擇繳費方式  |                 |  |
|          |                 |  |

# 年度申報系統(繳費)

| 信用卡、晶片 | E政府繳費<br>台金融卡、金融帳戶轉帳 | 註:金融帳戶轉帳(需為憑證認證之用戶)繳費金額每日上限為100,000元,每月為200,000元 |
|--------|----------------------|--|
| 台灣銀行臨橋 | <b>遺繳費</b>           |  |
| ATM繳費  | 手續費依各家銀行規定,您可使       | 用ATM或網路銀行繳費,轉帳上限金額依各家銀行規定。                       |
| 超商繳費   | 手續費8元,繳費金額上限為20,0    | 000元。  |

### 繳費方式經選擇後不可再更改,請確認是否選用此繳費方式後再點選

完成繳費後,系統將以EMAIL通知申報結果,亦可至【醫療器材許可證資料庫】 查詢完整登錄內容。



Food and Drug Administration Ministry of Health and Welfare

http://www.fda.gov.tw/

# 案件查詢





Food and Drug Administration Ministry of Health and Welfare

http://www.fda.gov.tw/

# 繳費證明





| 合併繳費 |  |   |      |                          |  |
|------|--|---|------|--------------------------|--|
| 功能   |  | ¢ | 申辦狀態 | 申辦說明    ◆                | 繳費說明    ◆  |
| 🔒 💲  | 20220413001<br>第一等級線上登錄-(國產/輸入)<br>免紙本申辦 |   |      | 申辦日期:2022/04/13<br>成案日期: | 繳費編號: 尚未產生<br>繳費金額: 100元<br>繳費狀態:<br>繳費期限:<br>列印繳費證明 |

下載線上繳費證明的 PDF 檔案。

## 衛生福利部食品藥物管理署

## 線上申辦案件未開立自行收納統一收據繳費證明單

| 甲辦案件編號      |              |
|-------------|--------------|
| 申辦項目名稱      | 醫療器材許可證變更-新案 |
| 效費日期        |              |
| 激款號碼        |              |
| <b>数費方式</b> | ATM 繳費       |
| 放費金額        | 新台幣 元        |
|             |              |
|             |              |

| Food and Drug | Administration | Ministry o | of Health | and Welfare |
|---------------|----------------|------------|-----------|-------------|
|---------------|----------------|------------|-----------|-------------|



http://www.fda.gov.tw/

# 【醫療器材許可證資料庫】

## 可至【醫療器材許可證資料庫】查詢登錄內容

| FDA Food and Drug Administration.Ministry of Health and Welfare |                                       |  |                   |                  |  |  |  |
|---|---------------------------------------|--|-------------------|------------------|--|--|--|
| 西藥、醫療器材及化粧品許可證查詢  |                                       |  |                   |                  |  |  |  |
| 許可證字號   | ───────────────────────────────────── |  |                   |                  |  |  |  |
| 許可證種類   | <b>~</b>                              |  | 註銷狀態              | ×                |  |  |  |
| 中文品名  |                                       |  | 英文品名              |                  |  |  |  |
| 醫療器材主分類   | ×                                     |  |                   |                  |  |  |  |
| 醫療器材次分類   |                                       |  |                   |                  |  |  |  |
| 限制項目  |                                       |  |                   |                  |  |  |  |
| 劑型(粗)   | ~                                     |  | 劑型(細)             | ✓                |  |  |  |
| 申請商名稱   |                                       |  | 適應症(藥品)           |                  |  |  |  |
| 製造廠名稱   |                                       |  | 效能(醫療器材)          |                  |  |  |  |
| 國別  | <b></b>                               |  | 用途(化粧品)           |                  |  |  |  |
| 藥品類別  | <b></b>                               |  | 單/複方別             | ×                |  |  |  |
| 藥理治療分類(ATC碼)  |                                       |  | 藥理治療分類(AHFS/DI碼)  |                  |  |  |  |
| 成分  |                                       |  | 成分                |                  |  |  |  |
| 成分  |                                       |  |                   |                  |  |  |  |
| 排序方式  | 許可證字號                                 |  | 驗證碼<br>重新產生 寄發驗證碼 | u k <i>m</i> w 🖂 |  |  |  |
| 開始授尋 重新輸入 回主書面  |                                       |  |                   |                  |  |  |  |