

2017 年更年期成長營

徵選計畫說明

指導單位：衛生福利部國民健康署



主辦單位：台灣更年期健康學會



目 錄

壹、2017年更年期成長營徵選計畫簡章.....	1
附件 1. 2017年更年期成長營徵選計畫報名資料.....	2
附件 2. 2017年更年期成長營徵選計畫評審意見表.....	3
附件 3. 2017年更年期成長營徵選計畫實地輔導紀錄表.....	4
附件 4. 2017年更年期成長營徵選計畫執行成果書面報告.....	5
附件 5. 2017年更年期成長營徵選計畫核銷注意事項.....	7
附件 6. 2017年更年期成長營徵選計畫執行成果評審表.....	14

2017 年更年期成長營徵選計畫簡章

一、目的

為提供婦女溝通、經驗分享的場域，與四個縣市合作更年期成長團體工作坊，透過團體互助及支持，讓婦女能正視並自我內省其危險健康因子。計畫過程也利用各項管道廣為宣傳，期透過多元化服務模式達成婦女健康充能暨促進之效能。

二、補助經費

計畫內容經評定通過者，將提撥符合資格的機構給予獎勵金二萬五千元。

三、參選資格

參加徵選的更年期成長營規畫書中評選出優良計畫機構，計畫書內容須涵蓋計畫緣起、現況分析、計畫目的等，且活動規劃須符合提供更年期階段之成長相關的連續性活動，故在此方面應設定至少辦理 4 場活動，且每場活動時間至少 3 小時。

四、徵選作業程序

(一) 郵寄徵選資料

- 1.於截止期限內（以寄件時間為準），將報名資料(請參照附件 1)電子檔 1 份寄到承辦人信箱：tel0800005107@yahoo.com.tw，並於信件主旨敘明「**2017 年更年期成長營徵選計畫**」徵選資料。
- 2.計畫書封面請依順序註記：計畫名稱、機構名稱、計畫主持人、電話、E-MAIL。
- 3.各機構提送之所有資料，請自留底稿，本學會概不退還。

五、撰寫格式

(一) 請依附件 1 格式撰寫

(二) 書寫格式：

- 1.以 WORD 編輯、A4、直書格式。
- 2.字型及字體大小：標楷體，標題 16 號字、內容 12 號字。
- 3.行距：固定行高，行高：24pt。
- 4.字數：1500-3000 字內。

六、評分方式

- (一) 評分項目及配分：依 2017 年「更年期成長營徵選計畫」評審意見表進行計畫書內容之審查(附件 2)。
- (二) 評分標準及獎勵：由各專家學者就評分項目進行審核，審核平均分數至少 80 分以上，並依平均分數高低進行排序，擇優計畫新臺幣二萬五千元整。
- (三) 獎補助申請方式：
請完成下列三項後，再向台灣更年期健康學會提出申請(總金額限二萬五千元內)：
 - 1.依擬定的成長營活動計畫並完成所有計畫活動
 - 2.經稽查員實地稽核(附件 3)後，10 月 31 日前提供成果報告(附件 4)、並且有通過成長計畫內容之審核分數至少達 80 分以上。(附件 6)
 - 3.請提供完整的經費使用領據(附件 5)。

七、洽詢單位

台灣更年期健康學會(地址：桃園縣龜山鄉復興街 5 號兒童醫療大樓 2k)，聯絡電話：03-3281200 轉 8643，信箱：tel0800005107@yahoo.com.tw。 _

2017 年更年期成長營徵選計畫報名資料

壹、基本資料

所屬機構	<input type="checkbox"/> 衛生局所 <input type="checkbox"/> 婦女團體 <input type="checkbox"/> 社團機構		<input type="checkbox"/> 醫療院所 <input type="checkbox"/> 社區營造中心 <input type="checkbox"/> 其他	
計畫名稱				
組別(團名)				
計畫主持人		組員人數		
聯絡人		聯絡電話		
電子信箱				
聯絡地址				
組織架構				

貳、實施計畫

- 一、計畫緣起
- 二、計畫目的
- 三、實施期程
- 四、實施對象
- 五、執行策略與實施步驟
- 六、預期效益

參、活動計畫內容簡述(活動至少辦理 4 活動，且每場活動時間至少 3 小時。)

項次	活動主題	活動內容	預定日期
活動一			
活動二			
活動三			
活動四			
活動五			

註：請依活動計畫自行增減列表

2017 年更年期成長營徵選計畫評審意見表

編號：_____ 徵選機構：_____ 計畫名稱：_____

評分項目	評分內容	配分	得分	備註
一、計畫整合性及內容				
(一) 動機、緣起及現況分析	計畫動機、緣起、現況描述與說明	10		
(二) 機構執行能力	機構組織架構及工作職責	10		
(三) 計畫內容	計畫內容具體性及可行性	30		
(四) 計畫預期成效	具體說明計畫欲得到的成果及成果展現方式	10		
二、活動設計	活動設計妥適性與一貫性	30		
三、創新性	計畫與活動內容是否具創意	10		
總 分		100		
排 序				
其他建議：				

評審結果：通過 不通過

評審委員簽名：_____

評 核 日 期：_____年____月____日

2017 年更年期成長營徵選計畫實地輔導紀錄表

附件 3

徵選機構：_____ 縣市區：_____ 鄉鎮區：

計畫名稱：_____ 輔導日期：_____ 年 _____ 月 _____

一、成長營重點說明

輔導項目	輔導內容參考
多元化	宣導方式（如跑馬燈、網頁顯示、海報宣導等）
實用性	環境佈置與宣導呈現計畫實施重點
	實施內容與課程主題相符
參與性	更年期婦女彼此互動及參與度

二、成長營建議事項及評語

稽查員簽名：_____

主辦人簽名：_____

附註：

- 1、請各區更年期婦女成長營作業結束後，回收本表及交予本學會業務承辦人，俾本學會進行後續相關作業。
- 2、如有不盡事宜或相關疑問煩請逕洽本學會業務承辦人。

2017 年更年期成長營徵選計畫執行成果書面報告

壹、基本資料

所屬機構	<input type="checkbox"/> 衛生局所	<input type="checkbox"/> 醫療院所
	<input type="checkbox"/> 婦女團體	<input type="checkbox"/> 社區營造中心
	<input type="checkbox"/> 社團機構	<input type="checkbox"/> 其他
計畫名稱		
組別(團名)		
計畫主持人		
組員人數		
總參加人數		每場平均參加人數
聯絡人		聯絡電話
電子信箱		
聯絡地址		
組織架構		

貳、實施計畫

- 一、計畫緣起
- 二、現況分析
- 三、計畫目的
- 四、實施期程
- 五、實施對象
- 六、執行策略與實施狀態
- 七、預期效益達成度
- 八、佐證資料的相關附件(照片或 MV 方式呈現)

參、活動計畫內容簡述

一、活動大綱

項次	活動主題	活動內容	活動日期
活動一			
活動二			
活動三			

如表格不敷使用，請自行增列。

二、每場活動設計內容

活動內容	
實施日期	
活動目標	
活動動機	
活動過程	
準備材料	
檢討與省思	

計畫主持人：

承辦人：

2017 年更年期成長營徵選計畫核銷注意事項

一、核銷注意事項

- (一) 講師鐘點費部分，則可區分為外聘講師(專家學者)、內聘講師(主辦或訓練機關人員)、助教(協助教學並實際授課人員)，上述 3 者請依規定檢附：1.授課課程表 2.領據。請注意，若已編列講師鐘點費一律以 1 小時計算，無法申請半小時之講師鐘點費用。
- (二) 餐費(便當)部分，每份為 80 元以下，需檢附：活動表(時間必須跨越中餐或晚餐時間，如活動從早上 10 點至中午 1 點後，或下午 4 點至晚上 7 點)及參加活動人員簽到單。
- (三) 相關經費核銷注意事項請參閱附件 5-1，經費分配表範例如附件 5-2。
- (四) 經費核銷問題諮詢：可電洽台灣更年期健康學會丁秋煥小姐(03-3281200 轉 8643)。

經費編列及使用原則、核銷事宜

壹、經費編列及使用原則：

- 一、本經費採實報實銷，每個機構經費最高金額為二萬五千元，核銷項目以鐘點費、誤餐費等 2 項為主，凡未列之經費項目均不得編列。
- 二、凡稅捐單位規定應繳之項目：鐘點費，需於領據上註記本費用已納入個人所得。
- 三、鐘點費核銷時，應請領款人簽章，並註明身分證字號、戶籍住址（包括鄰、里、聯絡電話），以及領款事由。
- 四、各項經費核銷原則及標準

任何費用，需有發票或收據，其開立抬頭為“台灣更年期健康學會”統一編號為“14550949”，並需註明購買物品之品名、數量、單價及總價；收據需要有店章及負責人章，且收據及統一發票要有廠商統一編號及地址；三聯式發票要檢附收執聯及扣抵聯 2 張。

(一) 鐘點費：(領款收據及黏貼憑證用紙格式詳見附件 5-3)

1. 外聘講師(專家學者)：以每小時 1,600 元計（以一小時為計算基準，若超過五十分鐘但未滿一小時者，以一小時計；另與主辦或訓練機關(構)有隸屬關係之機關(構)人員，每節鐘點費 1,200 元。
2. 內聘講師(主辦或訓練機關學校人員)：以每小時 800 元計，應檢附授課課程時間表或會議議程表，內容為宣導及工作坊之授課鐘點費（需簽領據）。
3. 鐘點費：請檢附講師簡歷(學經歷)、活動議程及講師填妥的收據。注意：金額及姓名部分務必正楷並不得塗改，並確實填寫戶籍地址、及身分證號、電話等資料。

(二) 誤餐費：(黏貼憑證用紙詳見附件 5-4)

請檢附簽到單正本及發票或收據，其開立抬頭為“台灣更年期健康學會”統一編號為“14550949”，收據需要有店章及負責人章，且

收據及統一發票要有廠商統一編號及地址；三聯式發票要檢附收執聯及扣抵聯 2 張。金額部分不得塗改。注意：活動時間需橫跨用餐時間(午餐 12:30；晚餐 18:00)，誤餐費每位最多 80 元。

- (三) 各機構承辦窗口請先行代墊費用(並自行記錄)待繳交成果報表無誤後後，核銷款項將逕撥入其戶頭內(承辦人請依台灣更年期健康學會格式填寫『匯款帳戶登記卡』(詳見附件 5-5))

經費分配表範例(配置表之經費項目與金額，請與發票名目一致，發

票抬頭請書寫機關全名)

2017 年更年期成長營徵選計畫- 請填入計畫名稱 經費分配表

申請機構：_____ 計畫主持人：_____ 聯絡電話：_____

項目	單價	數量	金額	備註說明
鐘點費	1. 外聘講師(專家學者):以每小時 1,600 元計。 另與主辦或訓練機構有隸屬關係之人員,每小時鐘點費 1,200 元。 2. 內聘講師(主辦或訓練機關人員):以每小時 800 元計	授課時間以 1 小時為基準	同單價內容	應檢附： 1.授課課程時間表(需要有寫日期、時間、講師姓名)，內容為宣導及工作坊之授課鐘點費；另若有學員出席簽到單請一併附上。 2.需簽領據，如 <u>附件 5-3:領據範本</u> 。
誤餐費	80 元	人	80 元	誤餐費 80 元/人。
總計			共計____元 (請填入支出總金額)	

計畫書講師收據

台灣更年期健康學會

黏貼憑證用紙

憑證編號	預算科目	新台幣金額							用途說明	
		千	百	十	萬	千	百	十		元
	款： 業務費 項： 鐘點費									

理事長	計畫主持人	驗收或證明	經手人

領款收據

茲收到 鐘點費

共計 新台幣 零 仟 零 佰 零 拾 零 萬 仟 佰 拾 元整

以上金額業已如數領到無誤 此據 謹致
台灣更年期健康學會

具領人：_____ (簽章)
戶籍地址：

身分證字號：

中華民國 年 月 日

備註：

1. 請以正楷字填寫，金額不得塗改。
2. 本費用已納入個人所得。

台灣更年期健康學會

黏貼憑證用紙

憑證編號	預算科目	新台幣金額								用途說明
		千	百	十	萬	千	百	十	元	
	款： 業務費 項： 誤餐費									

理事長	計畫主持人	驗收或證明	經手人

黏貼處

備註：

- 1.經費編列之每 1 個項目請使用 1 張黏貼憑證(依編列之計畫項目為主)，例如：誤餐費。
- 2.經手人位置需蓋章。

計畫書匯款帳戶登記卡

匯款帳戶登記卡

年 月 日

本單位應收款項承蒙 貴單位同意直接匯入本單位銀行帳戶，茲將本單位往來銀行帳戶填錄如下：

設立 變更 取消

營利事業(身分證) 統一編號		戶名	
通訊地址		(縣市) (村里)	(區鄉鎮市)□□□ 路 段 巷 弄 號 樓
稅籍地址		(縣市) (村里)	(區鄉鎮市)□□□ 路 段 巷 弄 號 樓
連絡人		電話號碼()	傳真號碼() E-MAIL
銀行名稱		存款種類	金融機構代號帳
總行 分行(辦事處)		總行 分支代號	分行 科目 流水 號 檢號
		<input type="checkbox"/> 支票存款 <input type="checkbox"/> 活期存款 <input type="checkbox"/> 活期儲蓄存款 (綜合存款)	建 檔 部 門 受 理 登 記 部 門 部門名稱 主 管 經 辦 部門名稱 主 管 經 辦

此致

台灣更年期健康學會

部門：秘書處 聯絡人：劉清華

電話：03-3281200轉8970

傳真：03-2110050

※請附存摺正反面影本備查，戶名非公司戶請另付委託書。

	統一發票專用章
--	---------

負責人：_____ 敬啟
(請加蓋公司及負責人印鑑)

2017 年更年期成長營徵選計畫執行成果評審表

編號：_____ 徵選機構：_____ 計畫名稱：_____

評分項目	評分內容	配分	得分	備註
一、計畫內容與執行成果				
(一) 成果內容與計畫切合性	書面成果及相關佐證資料與計畫內容吻合程度	20		
(二) 依專家建議內容調整	計畫及執行成果是否依專家建議內容調整、修正	10		
(三) 成果具體呈現方式	計畫執行成果之豐富性、切合計畫內容程度	30		
(四) 執行成效及效益達成度	是否達到計畫預期效益、與社區連結程度	10		
二、活動執行成果	活動設計妥適性、檢討與省思	30		
三、創新性	計畫與教案內容是否落實創意	10		
總 分		100		
排 序				
其他建議：				

評審委員簽名：_____

評核日期：年____月____日