

2020 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



2020 年更年期成長營徵選計畫簡章

一、目的

以家庭成員支持更年期婦女為目的且為提供婦女溝通、經驗分享的場域，與 3 個單位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、運作經費

計畫內容經評定通過者，將提撥符合資格的機構最高講師費 18,000 元及誤餐費 5,000 元。(誤餐費一人最高 80 元為上限)。

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，且課程規劃須符合以家庭成員支持更年期婦女為目的並可增進家屬參與及了解更年期相關照護之課程，故在此方面應設定至少辦理 9 堂課程，且每堂課程時間至少 50 分鐘。

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(請參照附件一)電子檔 1 份寄到承辦人信箱：tel0800005107@yahoo.com.tw，並於信件主旨敘明「**2020 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、聯繫電話、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：1,500-6,000 字內。

六、評分方式

- (一) 評分項目及配分：依 2020 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。(詳見附件二)
- (二) 評分標準及運作經費：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，擇優計畫提供運作經費。
- (三) 運作經費申請方式：

請完成下列三項後，再向台灣更年期健康學會提出申請：

- 1.完成擬定的成長營活動計畫並繳交成果報告。

2.請於 **10月31日前**提供成果報告、並且通過成果報告書審查分數達 80 分以上。

3.提供完整的經費使用領據，使得請領費用。

※備註：活動期間費用之核銷辦法及成果報告繳交內容，將於徵選通過後，公告予獲選單位。

七、洽詢單位

台灣更年期健康學會

(地址：桃園市龜山區復興街 5 號兒童大樓 2K)

聯絡電話：03-3281200 轉 8970、8643

信箱：tel0800005107@yahoo.com.tw。

參、活動計畫內容簡述

(1. 至少辦理 9 堂課，且每堂課時間至少 50 分鐘。2. 請設計以家庭成員支持更年期婦女為目的，可增進家屬參與及了解更年期相關照護之課程內容。)

項次	課程主題	課程內容	預定日期
課程一			
課程二			
課程三			
課程四			
課程五			
課程六			
課程七			
課程八			
課程九			

2020 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) 計畫緣起及現況分析	計畫緣起、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

審核委員簽名：_____

評 核 日 期：_____年____月____日

2020 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"/> 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		
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、計畫緣起及現況分析
- 二、計畫目的
- 三、實施期程
- 四、實施對象
- 五、執行策略與實施狀態(請分析參與者年齡、教育程度等基本資料分佈)
- 六、預期效益達成度
- 七、參加學員的學習心得與建議(請提供 word 電子檔，勿掃描或 PDF 檔)
- 八、佐證資料的相關附件(照片或 MV 方式呈現)

參、課程計畫內容簡述

一、課程大綱

項次	主題	內容	日期
課程一			
課程二			
課程三			
課程四			
課程五			
課程六			
課程七			
課程八			
課程九			

如表格不敷使用，請自行增列。

二、每場課程設計內容

課程內容	
實施日期	
課程目標	
課程動機	
課程過程	
準備材料	
檢討與省思	

計畫主持人：

承辦人：

2020 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四-1，經費分配表範例如附件四-2。

(四) 經費核銷問題諮詢：可電洽台灣更年期健康學會(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，每個機構核銷項目以鐘點費、誤餐費等 2 項為主，鐘點費最高請領一萬八千元，誤餐費最高請領五千元，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四-3)

1. 外聘講師(專家學者)：以每小時 2,000 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 1,500 元。
2. 內聘講師(主辦或訓練機關學校人員)：以每小時 1,000 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四-4)

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，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』(詳見附件四-5))

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

本公司應收款項承蒙 貴校同意直接匯入本公司銀行帳戶，茲將本公司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											查詢帳號																																																
通訊地址	(縣市)										(區鄉鎮市)□□□																																																											
	(村里)										路										段										巷										弄										號										樓									
稅籍地址	(縣市)										(區鄉鎮市)□□□																																																											
	(村里)										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											帳號																																					
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"/> 活期存期 <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 連絡人：李俐嫻

電話：03-328-1200#8970

傳真：03-211-0050

統一發票專用章

負責人：_____敬啟
(請加蓋公司及負責人印鑑)

※請附存摺正反面影本備查，戶名非公司戶請另附委託書

2020 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