

# 安寧照顧基金會 2011年台灣世界安寧日申請表

申請單位			
活動名稱			
活動時間			
活動負責人		職稱	
電話		手機	
e-mail		傳真	
活動呈現 1. 活動方式 2. 活動流程 3. 參予對象 4. 宣導場次 5. 預估人數 6. 預期效益 7. 其他	* 請列出活動內容，若表格不敷使用，請附上活動企劃書		
費用補助	請列活動費用預估，含：美編費·文書費·活動費·餐點費 or 場地費		
支票開立抬頭：			
*費用僅以機構 or 單位核發給單位，為避免稅務問題不建議以個人名義支領			

\* 請傳真後來電確認是否有收到資料，感謝

財團法人中華民國（台灣）安寧照顧基金會	黃亞郁 公關秘書
電話：(02)2808-1130	傳真：(02) 2808-1137
e-mail： <a href="mailto:va.wxyz@ms1.mmh.org.tw">va.wxyz@ms1.mmh.org.tw</a>	網址： <a href="http://www.hospice.org.tw">www.hospice.org.tw</a>
地址：新北市淡水區民生路 45 號 2F	

財團法人中華民國(台灣)安寧照顧基金會  
免費文宣索取表

填表日期： 年 月 日

申請單位	(若為個人，無需填寫)		
申請人	連絡電話	(市話)	(手機)
文宣寄送 地址/郵區	□□□(郵遞區號)		
活動名稱			
活動內容 (簡易描述)			
宣導時間			
宣導地點	□□□		
宣導對象	<input type="checkbox"/> 一般社會大眾 <input type="checkbox"/> 醫療專業人員 <input type="checkbox"/> 其他：	人數 估計	_____人
宣 導 文 宣 及 數 量	<input type="checkbox"/> F01 安寧基金會簡介 _____份 * <input type="checkbox"/> F02 安寧照顧會訊 _____份 * <input type="checkbox"/> F03 「預立醫療自主計畫」單張指引 _____份 <input type="checkbox"/> F04 安寧療護 Q&A _____份 * <input type="checkbox"/> F05 免費諮詢專線 0800-008-520 宣傳單張 _____份 <input type="checkbox"/> F06 免費諮詢專線 0800-008-520 海報 _____張 <input type="checkbox"/> F07 安寧緩和醫療條例臨床作業手冊 * <input type="checkbox"/> F08 「預立醫療自主計畫」宣傳海報 _____張 <input type="checkbox"/> F10 英文簡介/英文即時資訊 _____份 * <input type="checkbox"/> F11 漸凍人手冊 _____份 * <input type="checkbox"/> F12 職能治療與安寧療護 _____份【每單位限索取 10 本，數量有限敬請見諒】		
對本會文 宣品建議	* 網站上可下載電子檔		

# 安寧照顧基金會 2011年台灣世界安寧日成果報告及經費決策表

## 經費核銷方式：

1. 2011年10月份世界安寧日，活動結束後兩週內以掛號方式寄出活動成果（書面及光碟）以利核撥款項。
2. 本會於收到成果報告後，正式以支票方式撥付補助款給活動單位，請於收到支票後由申請單位開立正式收據連同簽收回條一併寄回本會出納 林淑鈴秘書收。

## ◎成果報告：

1. 活動成果資料（含支出費用明細表、宣導場次、參與人數、效益評估，及活動附件）
2. 活動照片列印（附上一頁六張即可，黑白彩色不拘）

## ◎光碟燒錄：相關資料與電子檔燒錄

1. 申請之活動計劃書及成果報告電子檔