

安寧照顧基金會長照安寧推廣影片拍攝需求書

「安寧療護」在台推動迄今已 30 年，從少數醫院因不捨病人返家後受苦，提供的小型安寧居家照護服務開始，安寧照顧基金會從零起步，至今在政策、健保、醫院評鑑、民眾需求等多方支持下，逐漸紮根拓展，目前全國各縣市皆可由醫院或基層診所、居護所提供在醫院或在宅的安寧療護，以維護治癒性治療無效益的末期病人及其家屬的生命尊嚴及品質。

然而，這把善終傘仍有不足。

台灣人口急速邁向超高齡化，加上家庭結構的改變，晚年入住長照機構接受照護，已成為許多現代人的選擇。但長照機構的住民，一旦罹病或衰老，進入生命末期時，面對機構照護能量不足、政策和評鑑獎勵尚未跟上的多重現實考量，往往只能拖著羸弱的身體，在醫院和機構間來回折騰，想在如同第二個家的長照機構善終，幾乎是不可能實現的夢。

安寧照顧基金會自 2013 年起，便將推動長照安寧視為中、長期計畫，期望透過提升機構管理者、住民與其家屬的安寧觀念，同時強化機構照服人員的照護能量，一步步推動並落實住民在「家」善終的想望。為此，特別計畫拍攝此部影片，作為本會與機構、住民、家屬甚至普羅大眾對話的入門，讓安寧療護得以逐步擴展，機構住民也能享有心之所願的安寧。

● 內容需求

一、應把握重點：

1. 安寧療護的核心價值：
 - 溝通並尊重住民末期醫療及善終意願
 - 全人照護
 - 末期尊嚴及生活品質的維護
2. 機構安寧模式與優點：藉此鼓勵機構負責人或照服員於機構中提供安寧療護服務。
3. 讓住民與家屬認識機構善終的可能性。
4. 應符合醫學及安寧療護的正確性。
5. 應符合醫學倫理規範。

二、內容型態：劇情

三、拍攝及交片規格：

1. 拍攝規格一須以 Full HD 攝影機拍攝，為 1920 x 1080/60i 格式以上。



電話 02-2808-1130 傳真 02-2808-1137

www.hospice.org.tw 25160 新北市淡水區民生路 45 號

2. 交帶規格—影片需符合以下規格交帶：

- (1) HDCAM 影帶，視訊輸出格式必須為 1920 x 1080/60i，播出帶 TC 格式須設定為 drop frame time code 廣播級格式(59.94i)，不接受其他任何視訊格。
- (2) NTSC 系統之 Digital Betacam 1/2 吋影帶。
- (3) 提供 1920 x 1080/60i 之 mpeg2、mp4 或 mov 電子檔光碟。

四、影片語言：中文、英文、印尼語、越南語各乙式。

五、字幕語言：中、英文版字幕。

六、影片長度：電視播映版 25 分鐘、宣導訓練版 15 分鐘、網路預告版 3 分鐘、廣告播映版 30 秒。

七、拍攝預算：新臺幣玖拾陸萬元整（含稅）為上限。

八、製作期程：

1. 執行時間：2020 年 7 月～2020 年 11 月 30 日
2. 提案與徵選：2020 年 5～7 月
3. 前置：2020 年 7～8 月
拍攝：2020 年 9～10 月
後製：2020 年 11 月
驗收與完成：2020 年 11 月 30 日

九、版權所屬：影片播映及智財版權歸財團法人中華民國（台灣）安寧照顧基金會所有。

● 提案需求

一、收件截止日：2020 年 6 月 15 日

二、提案簡報日：2020 年 7 月 6～10 日

三、提案方式：

1. 申請者作品 DVD 影片(3 分鐘內，以預事先剪接處理為佳)
2. 請影片導演親自出席簡報。
3. 簡報時間共 30 分鐘（企畫簡報 20 分鐘、Q&A 10 分鐘）。
4. 5 月 31 日前，請先提交簡要書面企畫電子檔。
（請寄：yipingho@hospice.org.tw 何怡萍組長）
5. 企畫書內容包含：影片構思、特色(風格)、製作團隊（含經歷及作品說明）、製作方式（含拍攝器材）、拍攝時程、預算等；並檢附相關營利事業登記證影本乙份。
6. 所有申請文件請自行留底，本基金會恕不退件。



電話 02-2808-1130 傳真 02-2808-1137

www.hospice.org.tw 25160 新北市淡水區民生路 45 號

● 提案須知

一、對象

1. 凡依公司法或商業登記法登記成立之獨資或合夥公司、工作室或其他法人組織，且其經營項目包括電視、影音製作之業者。
2. 申請製作本會之委製影片，應檢具營利事業登記證(廠商得以列印公開於目的事業主管機關網站之資料代之)乙份，依本須知之程序辦理。

二、評選辦法

1. 評選委員會：由本基金會組織評選委員會，負責評選作業。
2. 評選方式：依現場簡報內容與書面報告，甄審資格符合、具創意且拍攝手法、預算編列、經驗與過去作品表現等之優秀團隊接受委製。
3. 評選標準：
 - (1) 主題表現—抓住主題、故事結構。
 - (2) 構思創意—角色設計、戲劇張力、吸引力、題材創意度等。
 - (3) 技術水平—拍攝技巧、製作團隊資歷、過去作品表現。
 - (4) 預算與時程掌控—預算與進度編列之合理性及掌控能力。
4. 評審結果經本評選委員會核定後，儘速公佈。

三、獲選者需配合事項

1. 與本基金會簽約後，即展開計畫執行作業；計畫實行期間，須依基金會之要求報告及說明執行進度。
2. 撥款方式：共分四次撥付。
 - (1) 簽訂補助合約後，一個月內撥付總補助款之百分之四十。
 - (2) 毛片驗收(拍攝與劇本完成)驗收後，一個月內撥付總補助款之百分之三十。
 - (3) 後製完成，經本基金會審查委員審查通過後，一個月內撥付總補助款之百分之十五。
 - (4) 完成本基金會審查修正並通過後，撥付尾款百分之十五。
3. 本片拍攝完成之作品智慧財產權與播放權隸屬財團法人中華民國(台灣)安寧照顧基金會。

● 聯絡人

財團法人中華民國(台灣)安寧照顧基金會

何怡萍組長 yipingho@hospice.org.tw

02-2808-1130 / 0912-867-415 / Line ID: yipingho



電話 02-2808-1130 傳真 02-2808-1137

www.hospice.org.tw 25160 新北市淡水區民生路 45 號

附件

財團法人中華民國(台灣)安寧照顧基金會 長照安寧推廣影片製作甄選申請書

計畫名稱：_____

申請者：_____

申請日期：_____年_____月_____日



財團法人中華民國(台灣)安寧照顧基金會 長照安寧推廣影片製作甄選申請總表

• 「年代」一律以西元紀年填寫

一、申請計畫名稱：		
1 申請者：		
2 計畫聯絡人：	電話(公)： 電話(私)： 行動電話：	傳真： e-mail：
二、經費預算(請用阿拉伯數字填寫；金額以新台幣計)		
申請人簽章：	申請日期： 年 月 日	



電話 02-2808-1130 傳真 02-2808-1137

www.hospice.org.tw 25160 新北市淡水區民生路 45 號

個人資料表

姓名：					
地址：	郵遞區號□□□□				
電話：			行動電話：		
傳真：			e-mail：		
專長：			筆名：		
現職：					此為 <input type="checkbox"/> 專職 <input type="checkbox"/> 兼職 <input type="checkbox"/> 義務職工作
最高 學歷 及 專業 訓練	學校或機構名稱	主修	學位或證書	在學或修業年度	
以下可依實際情況自行增加填寫欄位					
重 要 專 業 經 歷	起迄期間、服務單位及職稱				
	~				
	~				
	~				
重要拍攝作品：			得獎紀錄：		
年度	作品名稱/職務		年度	獎項名稱及名次	



實施計畫表

• 「年代」一律以西元紀年填寫

1. 計畫期程	自 _____年_____月_____日至 _____年_____月_____日	
2. 影片規格：(限以 Full HD 攝影機拍攝，為 1920 x 1080 /60i 格式以上。並全程以前述規格進行非線性剪輯製作)	3. 片長：_____時 _____分 _____秒 (限 30 分鐘以上)	
計畫簡介：(限 400 字)		
計畫主要工作人員與職掌：		
辦理單位：(含主/合辦、策劃、承辦、協辦單位等)		



電話 02-2808-1130 傳真 02-2808-1137

www.hospice.org.tw 25160 新北市淡水區民生路 45 號

7 附件說明：（與申請相關之樣帶＜不超過 6 分鐘＞、導演過去作品一份(DVD 規格繳交)）

附件	作品名稱	發表 年份	內容簡介	長度 (分' 秒")	申請者於作品中所擔任 之工作
樣帶					
過去 作品					

預算分配說明

預算項目	預算細目	金額	預算說明
合計			

