# 電文騎

### 臺中市政府衛生局 函

地址:420206臺中市豐原區中興路136號

承辦人:約用人員 廖珅晨 電話:0422289111#70279

電子信箱: hbtcm02400@taichung.gov.tw

受文者:社團法人臺中市大臺中醫師公會

發文日期:中華民國114年11月10日 發文字號:中市衛保字第1140139169號

速別:普通件

密等及解密條件或保密期限:

附件:本文附件請至https://annexf.hbtc.gov.tw?C=dUXGkX下載,公文文號:

141140139169,驗證碼為P689CP,下載期限至2026-01-05 (387140000I\_1140139169\_ATTACH1.pdf、387140000I\_1140139169\_ATTACH2.pdf)

主旨:轉知衛生福利部國民健康署委託財團法人防癌教育基金會 辦理「糖尿病支持團體運作經費補助」,敬請貴會轉知 會員所屬之糖尿病支持團體踴躍提出申請,請查照。

#### 說明:

- 一、依據衛生福利部國民健康署114年11月5日國健慢病字第 1140660940號函辦理。
- 二、為使糖尿病支持團體持續運作,衛生福利部國民健康署(下稱國健署)委託財團法人防癌教育基金會辦理旨揭補助作業,協助團體推動衛教宣導、健康促進、病友交流及賦能等工作,期提升糖尿病友健康管理與生活品質。
- 三、本申請作業說明業於114年9月30日公告,為鼓勵更多團體 參與,部分內容調整如下(詳如附件1、2):
  - (一)評分項目「課程參與」:新增納入本(114)年度本局辦理 之糖尿病支持團體相關教育訓練課程,並與國健署輔導 員增能訓練課程合併計算總參與人數,進行分級計分。



- (二)申請資格二、自評成效暨審查表及運作年度成果成效統 計期間:起始日由114年7月8日調整為114年1月1日。
- (三)申請期限:延長至114年11月25日。
- (四)核銷資料認列期間:114年7月8日至114年12月31日。
- 四、詳細資訊請參閱國健署官網(https://www.hpa.gov.tw/Pages/List.aspx?nodeid=359)及財團法人防癌教育基金會(http://www.caprevention.org.tw)官網。
- 五、如有相關問題,請逕洽財團法人防癌教育基金會鍾小姐, 聯絡電話:(02)2809-9595,分機19。

正本:社團法人臺中市醫師公會、社團法人臺中市大臺中醫師公會、臺中市診所協會、 臺中市台中都診所協會、社團法人臺中市大臺中診所協會、臺中市糖尿病共同照 護學會、臺中市各區衛生所

副本:電 2025/14/10文文文 212 提 37 章

### 衛生福利部國民健康署 「114-115 年糖尿病支持團體運作計畫」 糖尿病支持團體運作經費之申請暨核銷作業說明

#### 壹、背景說明:

糖尿病長期位居國人十大死因前列,為強化病友自我照護能力,衛生福利部國民健康署自民國 93 年起鼓勵地方成立糖尿病友團體,透過病友同儕支持與互助學習,協助病友建立飲食、運動、血糖監測等自我管理行為,並提升其心理支持與行為落實能力。為確保團體持續運作並提升效能,國民健康署委託財團法人防癌教育基金會辦理運作經費補助,支持各團體推動衛教宣導、健康促進、病友交流及賦能等工作,期能凝聚互助力量,提升糖尿病友健康管理,進一步降低疾病風險並促進生活品質。

#### 貳、辦理單位:

- 一、主辦單位:衛生福利部國民健康署。
- 二、承辦單位:財團法人防癌教育基金會。

#### 參、申請資格:

- 一、團體人數至少15人。
- 二、於 114 年 1 月 1 日至 11 月 15 日期間,至少辦理 1 場糖尿病支持團體運作相關活動。

#### 肆、申請期限:

公告日起至 114 年 11 月 25 日(以郵戳為憑),檢附相關文件寄至財團法人防癌教育基金會(地址:251 新北市淡水區中正東路二段 29-2 號 30 樓,收件人:鍾欣妤小姐),並請註明「糖尿病支持團體運作補助經費申請」,逾期不予受理。

#### 伍、申請文件:

- 一、補助經費自評成效暨審查表(附件1)。
- 二、運作年度成果(附件2)。

#### 陸、補助標準:

申請團體自評後,經專家審查評分達70分(含)以上者提供經費補助,各級距所列名額,視審查結果於各級距間流用名額,並依實際運作團體數量核銷。

70-79分:補助新臺幣1萬元整,名額90個。

80-89 分:補助新臺幣 1 萬 5,000 元整,名額 80 個。

90 分(含)以上:補助新臺幣2萬元整,名額20個。

#### 柒、評分指標:

| 評分項目      | 權重(%) | 評分標準  |
|-----------|-------|---|
| 課程參與      | 15%   | 是否參加本年度國民健康署糖尿病支持<br>團體輔導員增能訓練課程,或本年度各<br>衛生局辦理之糖尿病支持團體相關教育<br>訓練課程 |
| 團體規模      | 5%    | 團體總人數   |
| 團體活動辦理與推廣 | 40%   | 1.線上資訊平台使用<br>2.健康活動辦理  |
| 團體運作創新策略  | 15%   | 創新應用  |
| 團體同儕互動與支持 | 25%   | 1.經驗成果分享<br>2.同儕支持與賦能   |

#### 捌、注意事項:

- 一、補助經費僅限用於糖尿病支持團體運作相關活動。
- 二、提出申請即視為同意本作業說明之各項規定。
- 三、凡申請並通過本年度補助之糖尿病支持團體,其成員(不限輔導員或病友)參加國民健康署「輔導員增能訓練課程」者,交通費得依本補助經費規定辦理核銷。
- 四、經專家審查後,將通知補助申請通過之單位,提供運作經費使用表 (附件3)、糖尿病相關物品領取清冊(附件4)及領據(附件5)辦理核銷, 逾核銷期限者,恕不予受理,凡於114年7月8日至114年12月31日期間內之支出單據或相關證明文件影本,均得作為核銷依據;如資料不全或有缺漏,將分別通知補件。

五、本單位保有最終審核與修改補充之權利,申請者不得異議。

六、所有相關附件可至國民健康署(網址: https://www.hpa.gov.tw/Pages/List.aspx?nodeid=359)及財團法人防癌 教育基金會官網(網址:http://www.caprevention.org.tw/)下載電子檔。

# 衛生福利部國民健康署 114-115 年糖尿病支持團體運作計畫 補助經費自評成效暨審查表

(年度成效統計:114年1月1日起至114年11月15日止)

|   | 基本資料   |                            |  |
|---|--|----------------------------|--|
| 1 | 團體名稱   |                            |  |
| 2 | 團體所在縣市(鄉鎮市區)                                 |                            |  |
| 3 | 團體所屬單位                                       | 類別:□醫院 □診所 □衛生所/健康服務中心 名稱: |  |
| 4 | 填表人  | 姓名:<br>電話:<br>E-mail:      |  |
| 4 | 聯絡人<br>(□同填表人,則右欄免填)                         | 姓名:<br>電話:<br>E-mail:      |  |
|   | 申請資格自我檢核                                     |                            |  |
| 1 | 團體人數是否至少 15 人                                | □是<br>□否                   |  |
| 2 | 於114年1月1日至11月15日期間,是否至少辦理1場糖<br>尿病支持團體運作相關活動 | □是<br>□否                   |  |

| 申請團體自評後,經專家審查分數達 70 分(含)以上提供經費補助 |           |                        |         |         |
|----------------------------------|-----------|------------------------|---------|---------|
| 項目                               | 佔比<br>(%) | 半分兒田                   |         | 審查分數    |
| (一)課程參與                          |           |                        | 7, 2, 2 | ., ., . |
|                                  |           | □有參加本年度國民健康署糖尿病支持團體輔導  |         |         |
|                                  |           | 員增能訓練課程(不限輔導員或病友),或本年度 |         |         |
|                                  |           | 各衛生局辦理之糖尿病支持團體相關教育訓練課  |         |         |
| 課程參與                             | 15        | 程                      |         |         |
|                                  | 13        | □總參與人數 1 人(5 分)        |         |         |
|                                  |           | □總參與人數 2 人(10 分)       |         |         |
|                                  |           | □總參與人數 3 人(含)以上(15 分)  |         |         |
|                                  |           | □皆無參加                  |         |         |
| (二)團體規模                          |           |                        |         |         |
|                                  |           | □團體人數 15 人(1 分)        |         |         |
| 團體總人數                            | 5         | □團體人數 16-24 人(3 分)     |         |         |
|                                  |           | □團體人數 25 人(含)以上(5 分)   |         |         |
| (三)團體活動辦理與推廣                     |           |                        |         |         |
|                                  |           | □團體有線上資訊平台(3分)         |         |         |
|                                  |           | □透過線上資訊平台發送活動/課程公告(4分) |         |         |
| 線上資訊平台                           |           | □透過線上資訊平台發送病友故事分享(4分)  |         |         |
| 使用                               | 20        | □透過線上資訊平台定期發送糖尿病衛教相關資  |         |         |
|                                  |           | 訊                      |         |         |
|                                  |           | □每月一次(6分)、□每兩週一次(9分)   |         |         |
|                                  |           | 註:線上資訊平台需以團體名稱運作。      |         |         |

| 項目             | 佔比<br>(%) | 評分說明                                | 自評<br>分數 | 審查分數 |
|----------------|-----------|-------------------------------------|----------|------|
|                |           | □衛教講座(如:飲食控制、疾病認識等)(4分)             |          |      |
|                |           | □身體活動/營養實作課程(如:暖身操、烹飪課              |          |      |
|                |           | 等)(4 分)                             |          |      |
|                |           | □健康促進展覽(4分)                         |          |      |
| 健康活動辨理         | 20        | □互助交流座談/病友分享會(4分)                   |          |      |
| <b>是</b> 家伯勒州垤 | 20        | □健康檢測活動(血糖、血壓檢測)(4分)                |          |      |
|                |           | 註:                                  |          |      |
|                |           | 1.實體或線上皆可列入計算。                      |          |      |
|                |           | 2.以活動類型計算,同一場次活動可包含 1 種以            |          |      |
|                |           | 上之類型。                               |          |      |
| (四)團體運作創新策略    |           |                                     |          |      |
|                |           | □結合節慶文化特色(如:中元節、中秋節、重陽              |          |      |
|                |           | 節等)                                 |          |      |
|                |           | □融入情境模擬(如:外食選餐、旅遊、團體聚餐              |          |      |
|                |           | 等)                                  |          |      |
|                |           | □結合健康管理 APP(如:運動、飲食、血糖紀錄            |          |      |
|                |           | 等)                                  |          |      |
| 剑轮 庭 田         | 15        | □運用數位學習或衛教影音                        |          |      |
| 創新應用 15        | 13        | □結合在地資源(如:與社區營養推廣中心、運動              |          |      |
|                |           | 中心等合作辦理聯合活動)                        |          |      |
|                |           | □跨領域合作(如:結合音樂、繪畫或園藝等,增              |          |      |
|                |           | 加學習趣味與實作機會)                         |          |      |
|                |           | □納入 ESG(environment 環境保護、social 社會責 |          |      |
|                |           | 任、governance 公司治理,簡稱 ESG)           |          |      |
|                |           | □其他創新方法:                            |          |      |

| 項目        | 佔比<br>(%) | 評分說明  | 自評<br>分數 | 審查分數 |
|-----------|-----------|---|----------|------|
| (五)團體同儕互動 | 與支持       |   |          |      |
| 經驗成果分享    | 10        | □舉辦成果發表會(如:分享控糖經驗、展示飲食<br>紀錄或運動成果、學員心得等)(10分)   |          |      |
| 同儕支持與賦能   | 15        | □病友帶領(如:互助小組、分組討論或遊戲等)(5分)<br>□病友邀請家屬或其他病友(如:糖友夥伴、陪同參加活動等)(5分)<br>□賦能發展(如:團體自主經營、志工培訓等)(5分) |          |      |
|           |           | 佐證資料表單詳如運作年度成果(附件 2)  |          |      |

# 衛生福利部國民健康署 114-115 年糖尿病支持團體運作計畫 運作年度成果-課程參與

| 請檢「 | <b>附上課證明</b> |
|-----|--------------|
|     |              |
|     |              |
|     |              |
|     |              |
|     |              |
|     |              |
|     |              |
|     |              |
|     |              |
|     |              |
|     |              |

# 衛生福利部國民健康署 114-115 年糖尿病支持團體運作計畫 運作年度成果-團體總人數

| 請檢附證明 |
|-------|
|       |
|       |
|       |
|       |
|       |
|       |
|       |
|       |
|       |
|       |

### 衛生福利部國民健康署 「114-115 年糖尿病支持團體運作計畫」 運作年度成果-線上資訊平台使用

(年度成效統計:114年1月1日起至114年11月15日止)

| 線上資訊平台名稱(請截圖)              |
|----------------------------|
|                            |
|                            |
|                            |
|                            |
| 活動/課程公告發送內文(請連同發送時間截圖佐證)   |
|                            |
|                            |
|                            |
|                            |
| 病友故事分享內文(請連同發送時間截圖佐證)      |
|                            |
|                            |
|                            |
|                            |
| 糖尿病衛教相關資訊發送內文(請連同發送時間截圖佐證) |
|                            |
|                            |
|                            |
|                            |
|                            |

### 衛生福利部國民健康署 「114-115 年糖尿病支持團體運作計畫」 運作年度成果-健康活動辦理

(年度成效統計:114年1月1日起至114年11月15日止)

| 活動名稱                |   |
|---------------------|---|
| 活動日期                |   |
| 活動地點                |   |
| 活動類型                | □衛教講座(如:飲食控制、疾病認識等) □身體活動/營養實作課程(如:暖身操、烹飪課等) □健康促進展覽 □互助交流座談/病友分享會 □健康檢測活動(血糖、血壓檢測) |
| 舉辦形式                | □實體   □線上   |
| 参加人數                |   |
| 活動摘要或內容 (限 100 字以內) |   |
| 活動照片及說明、            | 簽到表(截圖)   |
|                     |   |

不同場次活動請各別提供上述成果表單,如表格不敷繕打,請自行增列。

### 衛生福利部國民健康署 「114-115 年糖尿病支持團體運作計畫」 運作年度成果-創新應用

(年度成效統計:114年1月1日起至114年11月15日止)

| 1.結合節慶文化特色   |
|--------------|
| 文字說明 100 字以內 |
|              |
|              |
| 照片佐證         |
|              |
|              |
| 2.融入情境擬      |
|              |
| 文字說明 100 字以內 |
|              |
|              |
| 照片佐證         |
|              |
|              |
| 3.結合健康管理 APP |
| 文字說明 100 字以內 |
|              |
|              |
|              |
| 照片佐證         |
|              |
|              |
|              |

### 衛生福利部國民健康署 「114-115 年糖尿病支持團體運作計畫」 運作年度成果-創新應用

(年度成效統計:114年1月1日起至114年11月15日止)

| 4.運用數位學習或衛教影音 |
|---------------|
| 文字說明 100 字以內  |
|               |
|               |
| 照片佐證          |
|               |
|               |
| 5.結合在地資源      |
| 文字說明 100 字以內  |
|               |
|               |
| 照片佐證          |
|               |
|               |
| 6.跨領域合作       |
| 文字說明 100 字以內  |
|               |
|               |
| 照片佐證          |
|               |
|               |

### 衛生福利部國民健康署 「114-115 年糖尿病支持團體運作計畫」 運作年度成果-創新應用

(年度成效統計:114年1月1日起至114年11月15日止)

| 7.納入 ESG(environment 環境保護、social 社會責任、governance 公司治理,簡稱 ESG) |
|---|
| 文字說明 100 字以內  |
|   |
|   |
| 照片佐證  |
|   |
|   |
|   |
| 8.其他創新方法:   |
| 文字說明 100 字以內  |
|   |
|   |
|   |
| 照片佐證  |
|   |
|   |
|   |

# 衛生福利部國民健康署 「114-115 年糖尿病支持團體運作計畫」 運作年度成果-經驗成果分享

(年度成效統計:114年1月1日起至114年11月15日止)

| 活動名稱                |         |     |     |
|---------------------|---------|-----|-----|
| 活動日期                |         |     |     |
| 活動地點                |         |     |     |
| 舉辦形式                |         | □實體 | □線上 |
| 参加人數                |         |     |     |
| 活動摘要或內容 (限 100 字以內) |         |     |     |
| 活動照片及說明、            | 簽到表(截圖) |     |     |
|                     |         |     |     |
|                     |         |     |     |
|                     |         |     |     |
|                     |         |     |     |
|                     |         |     |     |
|                     |         |     |     |
|                     |         |     |     |
|                     |         |     |     |
|                     |         |     |     |

表格不敷繕打,請自行增列。

# 衛生福利部國民健康署 「114-115 年糖尿病支持團體運作計畫」 運作年度成果-同儕支持與賦能

(年度成效統計:114年1月1日起至114年11月15日止)

| 1.病友帶領        |
|---------------|
| 文字說明 100 字以內  |
|               |
|               |
|               |
| 照片佐證          |
|               |
|               |
|               |
| 2.病友邀請家屬或其他病友 |
| 文字說明 100 字以內  |
|               |
|               |
|               |
| 照片佐證          |
|               |
|               |
|               |
| 3.賦能發展        |
| 文字說明 100 字以內  |
|               |
|               |
|               |
| 照片佐證          |
|               |
|               |
|               |

### 衛生福利部國民健康署 「114-115 年糖尿病支持團體運作計畫」 運作經費使用表

| 項目             | 單價 | 數量 | 合計金額 | 用途說明(簡述即可) |
|----------------|----|----|------|------------|
| 郵寄費            |    |    |      |            |
| 講座鐘點費          |    |    |      |            |
| 文具紙張           |    |    |      |            |
| 圖書費            |    |    |      |            |
| 印刷費            |    |    |      |            |
| 場地租金設備<br>使用費用 |    |    |      |            |
| 餐費             |    |    |      |            |
| 交通費            |    |    |      |            |
| 其他             |    |    |      |            |

#### 總計金額:

#### 經辦人(核章或簽名):

#### 會計核章(若無請經辦人核章或簽名):

#### 請領單位/人核章:

#### 備註:

- 1.表格不敷繕打,請自行增列;未使用項目,請自行刪除。
- 2.經費使用範圍及標準詳如後附。
- 3.各項目收據或發票須開立申請單位統編,正本請自行留存5年備查。
- 4.請檢附單據或相關證明影本辦理經費核銷。

# 衛生福利部國民健康署 「114-115 年糖尿病支持團體運作計畫」 補助經費使用範圍及標準

(核銷資料認列期間:114年7月8日起至114年12月31日止)

| 項目             | 說明  | 備註  |
|----------------|---|---|
| 郵寄費            | 郵資或快遞費  | 不可報支電話、手機費用, <b>需附單據影</b>   |
| 講座鐘點費          | <ul><li>1.國外聘請者:每節(1 小時)鐘點<br/>費最高 2,400 元</li><li>2.國內聘請者:每節(1 小時)鐘點<br/>費最高 2,000 元</li></ul> | 各單位需自行申報薪資所得, <b>需附簽</b>  |
| 文具紙張           | 可購買耗材,不可購買器材  | 文具、紙張、碳粉匣、墨水匣等, <b>需附</b><br>單據影本   |
| 圖書費            | 糖尿病相關中外文圖書  | 請寫上書名, <u>需附單據影本</u>  |
| 印刷費            | 印刷裝訂費及影印費   | 需附單據影本  |
| 場地租金設備<br>使用費用 | 活動場地費用與器材租賃   | <b>寓附單據影本</b>   |
| 餐費             | 辦理活動、講座等餐費,每人80<br>元至100元   | 需附簽到表(包含活動名稱、日期及地<br>點)、單據影本  |
| 交通費            | 用於辦理戶外活動、輔導員及病<br>友參加增能訓練課程之交通費   | <b>熏附購票證明影本</b> (例如:高鐵/台鐵/<br>大眾交通運輸工具之乘車證明)  |
| 其他             | 所需之其他未列於本表之費用及<br>其他雜支等   | 1.不可申報臨時工資、購買禮券及非耗<br>材之物品<br>2.可申報糖尿病相關物品,單價上限<br>300元,例如:低血糖緊急使用糖包、<br>糖尿病友足部護理乳液等, <b>需附領取</b><br>清冊(附件 4)及單據影本<br>3.可申報血糖試紙等相關醫療耗材, <u>需</u><br>附單據影本 |

# 衛生福利部國民健康署 「114-115 年糖尿病支持團體運作計畫」 糖尿病相關物品領取清冊

活動名稱:

活動(領取)日期:

領取品項:

| 领 <b>以</b> |       |    |       |  |
|------------|-------|----|-------|--|
| 序號         | 領取人姓名 | 序號 | 領取人姓名 |  |
|            |       |    |       |  |
|            |       |    |       |  |
|            |       |    |       |  |
|            |       |    |       |  |
|            |       |    |       |  |
|            |       |    |       |  |
|            |       |    |       |  |
|            |       |    |       |  |
|            |       |    |       |  |
|            |       |    |       |  |
|            |       |    |       |  |
|            |       |    |       |  |
|            |       |    |       |  |
|            |       |    |       |  |
|            |       |    |       |  |
| 總計人數:      |       |    |       |  |

### 財團法人防癌教育基金會 領 據

| <b>花</b>  | 「114-115 年糖尿病支持團體運作計畫」                              |  |  |  |  |
|---|---|--|--|--|--|
| 補助運作經費,共計新臺幣  | _   |  |  |  |  |
| 此致 財團法人防癌教育基金會團體名稱:<br>團體所屬單位:<br>所屬單位負責人:<br>請領單位/姓名:<br>主(會)計單位負責人:<br>統編/身分證字號:<br>單位地址/戶籍地址:<br>聯絡電話: | 單位請領:請蓋單位大小章<br>個人請領:請蓋請領人私章<br>請務必用印,未用印則不受理撥<br>款 |  |  |  |  |
| 匯款資訊  |   |  |  |  |  |
| 匯款銀行/分行:  |   |  |  |  |  |
| 户 名:  |   |  |  |  |  |
| 帳 號:  |   |  |  |  |  |
| e-mail(匯款完成將以 mail 通知):   |   |  |  |  |  |
| 中華民國 1 1 4  | 年 月 日   |  |  |  |  |

#### 填寫說明:

- 1. 請於金額欄位填寫大寫數字補助金額。
- 2. 此為基金會簽收領據格式,如貴單位無法使用,需自行開立收據,收據上需有單位名稱、 統編、地址及聯絡電話。

# 114 年糖尿病支持團體運作經費之申請暨核銷作業說明 修正對照表

| 項次 | 頁碼 | 原內容                     | 修正後內容                   |
|----|----|-------------------------|-------------------------|
|    |    | 參、申請資格:                 | 參、申請資格:                 |
| 1  | 1  | 二、於114年7月8日至11月15       | 二、於114年1月1日至11月15       |
|    | 1  | 日期間,至少辦理 1 場糖尿病支        | 日期間,至少辦理 1 場糖尿病支        |
|    |    | 持團體運作相關活動。              | 持團體運作相關活動。              |
|    |    | 肆、申請期限:                 | 肆、申請期限:                 |
|    |    | 公告日起至 114 年 11 月 15 日(以 | 公告日起至 114 年 11 月 25 日(以 |
|    |    | 郵戳為憑),檢附相關文件寄至財         | 郵戳為憑),檢附相關文件寄至財         |
| 2  | 1  | 團法人防癌教育基金會(地址:251       | 團法人防癌教育基金會(地址:251       |
| 2  | 1  | 新北市淡水區中正東路二段 29-2       | 新北市淡水區中正東路二段 29-2       |
|    |    | 號 30 樓,收件人:鍾欣妤小姐),      | 號 30 樓,收件人:鍾欣妤小姐),      |
|    |    | 並請註明「糖尿病支持團體運作          | 並請註明「糖尿病支持團體運作          |
|    |    | 補助經費申請」,逾期不予受理。         | 補助經費申請」,逾期不予受理。         |
|    |    | 柒、評分指標:                 | 柒、評分指標:                 |
|    |    | 評分項目「課程參與」之評分標準         | 評分項目「課程參與」之評分標準         |
| 3  | 2  | 是否參加本年度糖尿病支持團體          | 是否參加本年度國民健康署糖尿          |
|    | 2  | 輔導員增能訓練課程               | 病支持團體輔導員增能訓練課           |
|    |    |                         | 程,或本年度各衛生局辦理之糖          |
|    |    |                         | 尿病支持團體相關教育訓練課程          |
|    |    | 柒、評分指標:                 | 柒、評分指標:                 |
|    | 2  | 評分項目「團體活動辦理與推廣」         | 評分項目「團體活動辦理與推廣」         |
| 4  |    | 之評分標準                   | 之評分標準                   |
|    |    | 1.社交媒體使用                | 1.線上資訊平台使用              |
|    |    | 2.健康活動辦理                | 2.健康活動辦理                |
|    | 2  |                         | 捌、注意事項:                 |
|    |    |                         | 新增三、凡申請並通過本年度補          |
|    |    |                         | 助之糖尿病支持團體,其成員(不         |
| 5  |    | -                       | 限輔導員或病友)參加國民健康署         |
|    |    |                         | 「輔導員增能訓練課程」者,交通         |
|    |    |                         | 費得依本補助經費規定辦理核           |
|    |    |                         | 銷。                      |

| 項次 | 頁碼    | 原內容                               | 修正後內容                              |
|----|-------|-----------------------------------|------------------------------------|
|    |       | 捌、注意事項:                           | 捌、注意事項:                            |
|    |       | 三、經專家審查後,將通知補助申                   | 四、專家審查後,將通知補助申請                    |
|    |       | 請通過之單位,提供運作經費使                    | 通過之單位,提供運作經費使用                     |
|    |       | 用表(附件 3)、宣導品領取清冊(附                | 表(附件3)、糖尿病相關物品領取                   |
|    |       | 件 4)及領據(附件 5)辦理核銷,逾               | 清冊(附件 4)及領據(附件 5)辦理                |
| 6  | 2     | 核銷期限者,恕不予受理;如資料                   | 核銷,逾核銷期限者,恕不予受                     |
|    |       | 不全或有缺漏,將分別通知補件。                   | 理,凡於114年7月8日至114年                  |
|    |       |                                   | 12 月 31 日期間內之支出單據或                 |
|    |       |                                   | 相關證明文件影本,均得作為核                     |
|    |       |                                   | 銷依據;如資料不全或有缺漏,將                    |
|    |       |                                   | 分別通知補件。                            |
|    |       | 捌、注意事項:                           | 捌、注意事項:                            |
|    |       | 五、所有相關附件可至財團法人                    | 六、所有相關附件可至國民健康                     |
|    |       | 防癌教育基金會官網(網址:                     | 署 (網址:                             |
| 7  | 3     | http://www.caprevention.org.tw/)下 | https://www.hpa.gov.tw/Pages/List. |
| ,  | 3     | 載電子檔。                             | aspx?nodeid=359)及財團法人防癌            |
|    |       |                                   | 教育基金會官網(網址:                        |
|    |       |                                   | http://www.caprevention.org.tw/)下  |
|    |       |                                   | 載電子檔。                              |
|    | 4、    | 補助經費自評成效暨審查表                      | 補助經費自評成效暨審查表                       |
| 8  | 10-16 | 年度成效統計:114年7月8日起                  | 年度成效統計:114年1月1日起                   |
|    |       | 至 114 年 11 月 15 日止                | 至 114 年 11 月 15 日止                 |
|    | 4     | 補助經費自評成效暨審查表                      | 補助經費自評成效暨審查表                       |
| 9  |       | 團體所屬機關                            | 團體所屬單位                             |
|    |       | 類別:□醫院 □診所 □衛生所                   | 類別:□醫院 □診所 □衛生所/                   |
|    |       | □其他:                              | 健康服務中心                             |
|    | 4     | 補助經費自評成效暨審查表                      | 補助經費自評成效暨審查表                       |
|    |       | 申請資格自我檢核                          | 申請資格自我檢核                           |
| 10 |       | 2、於114年7月8日至11月15                 | 2、於114年1月1日至11月15                  |
|    |       | 日期間,是否至少辨理 1 場糖尿                  | 日期間,是否至少辦理1場糖尿                     |
|    |       | 病支持團體運作相關活動                       | 病支持團體運作相關活動                        |

| 項次 | 頁碼 | 原內容   | 修正後內容   |
|----|----|---|---|
|    |    | 補助經費自評成效暨審查表  | 補助經費自評成效暨審查表  |
| 11 | 5  | 項目 估比 評分說明 自評 審查 分數   | 項目   信比 (%)   評分説明   自評   分数   分数   (一)課程多典   日   日   日   日   日   日   日   日   日   |
|    |    | 補助經費自評成效暨審查表  | 補助經費自評成效暨審查表  |
|    |    | (二)围欖活動辨理與推廣  | (三)團體活動辦理與推廣  |
| 12 | 5  | □團體有社交媒體(3分) □透過社交媒體發送活動/課程公告(4分) □透過社交媒體發送病友故事分享(4分) □透過社交媒體定期發送糖尿病衛數相關資訊 □每月一次(6分)、□每兩週一次(9分) 註:社交媒體(如 Line、Facebook、Instagram 等) 雲以團體名稱運作。 | □團體有線上資訊平台(3分) □透過線上資訊平台發送活動/課程公告(4分) □透過線上資訊平台發送病友故事分享(4分) □透過線上資訊平台發送病友故事分享(4分) □透過線上資訊平台定期發送轉尿病衛教相關資訊 □每月一次(6分)、□每兩週一次(9分) 註:線上資訊平台寫以團體名稱運作。 |
|    |    |   |   |
| 13 | 10 | 運作年度成果-社交媒體使用   | 運作年度成果-線上資訊平台使用   |
|    |    | 社交媒體平台名稱(請截圖)   | 線上資訊平台名稱(請截圖)   |
|    |    | 補助經費使用範圍及標準   | 補助經費使用範圍及標準   |
| 14 | 18 |   | (核銷資料認列期間:114年7月8   |
|    |    |   | 日起至 114 年 12 月 31 日止)   |
|    |    | 補助經費使用範圍及標準   | 補助經費使用範圍及標準   |
|    | 18 | 經費項目「其他」  | 經費項目「其他」  |
|    |    |   | 1.可申報糖尿病相關物品,單價上  |
| 15 |    | 限 300 元,內容物需與糖尿病相   | 限 300 元,例如:低血糖緊急使用  |
|    |    | 關,例如:低血糖緊急使用糖包、   | 糖包、糖尿病友足部護理乳液等,   |
|    |    | 糖尿病友足部護理乳液等,需附  | 需附領取清冊(附件 4)及單據影本   |
|    |    | 領取清冊附   |   |
|    |    | 件 4)及單據影本   |   |
| 16 | 19 | 宣導品領取清冊   | 糖尿病相關物品領取清冊   |
|    |    | 領據  | 領據  |
| 17 | 20 | 團體所屬機關:   | 團體所屬單位:   |
|    |    | 所屬機關負責人:  | 所屬單位負責人:  |