

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： 電話： E-mail：
	聯絡人 (☐ 同填表人，則右欄免填)	姓名： 電話： E-mail：
申請資格自我檢核		
1	團體人數是否至少 15 人	☐ 是 ☐ 否
2	於 114 年 1 月 1 日至 11 月 15 日期間，是否至少辦理 1 場糖尿病支持團體運作相關活動	☐ 是 ☐ 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 (%)	評分說明	自評 分數	審查 分數
(一)課程參與				
課程參與	15	☐ 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程 ☐ 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				
團體總人數	5	☐ 團體人數 15 人(1 分) ☐ 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				
線上資訊平台 使用	20	☐ 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 (%)	評分說明	自評 分數	審查 分數
健康活動辦理	20	☐ 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) ☐ 互助交流座談/病友分享會(4 分) ☐ 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

創新應用	15	☐ 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) ☐ 運用數位學習或衛教影音 ☐ 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 (%)	評分說明	自評 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) ☐ 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) ☐ 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

請檢附上課證明

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-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)

表格不敷繕打，請自行增列；未使用項目，請自行刪除。

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
參加人數	
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.融入情境模擬
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

表格不敷繕打，請自行增列；未使用項目，請自行刪除。

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

表格不敷繕打，請自行增列；未使用項目，請自行刪除。

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

表格不敷繕打，請自行增列；未使用項目，請自行刪除。

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
參加人數	
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

表格不敷繕打，請自行增列；未使用項目，請自行刪除。

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 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， <u>需附單據影本</u>
講座鐘點費	1. 國外聘請者：每節(1 小時)鐘點費最高 2,400 元 2. 國內聘請者：每節(1 小時)鐘點費最高 2,000 元	各單位需自行申報薪資所得， <u>需附簽收影本(個資方面請自行塗黑)</u>
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， <u>需附單據影本</u>
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	<u>需附單據影本</u>
場地租金設備使用費用	活動場地費用與器材租賃	<u>需附單據影本</u>
餐費	辦理活動、講座等餐費，每人 80 元至 100 元	<u>需附簽到表(包含活動名稱、日期及地點)、單據影本</u>
交通費	用於辦理戶外活動、輔導員及病友參加增能訓練課程之交通費	<u>需附購票證明影本(例如：高鐵/台鐵/大眾交通運輸工具之乘車證明)</u>
其他	所需之其他未列於本表之費用及其他雜支等	1. 不可申報臨時工資、購買禮券及非耗材之物品 2. 可申報糖尿病相關物品，單價上限 300 元，例如：低血糖緊急使用糖包、糖尿病友足部護理乳液等， <u>需附領取清冊(附件 4)及單據影本</u> 3. 可申報血糖試紙等相關醫療耗材， <u>需附單據影本</u>

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：

[illegible]

表格不敷繕打，請自行增列；未使用欄位，請自行刪除。

財團法人防癌教育基金會 領 據

茲收到財團法人防癌教育基金會「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_____元整，確實無訛。

此致 財團法人防癌教育基金會

團體名稱：

團體所屬單位：

所屬單位負責人：

請領單位/姓名：

主(會)計單位負責人：

統編/身分證字號：

單位地址/戶籍地址：

聯絡電話：

單位請領：請蓋單位大小章
個人請領：請蓋請領人私章
請務必用印，未用印則不受理撥款

匯款資訊

匯款銀行/分行：_____銀行_____分行

戶 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。