**醫療財團法人辜公亮基金會和信治癌中心醫院**

**2024年度和信醫院「健康共好」計畫**

1. **緣起**

 減少癌症對人類的威脅是和信醫院的願景，追求健康公平是醫院社會責任，因此和信醫院自2012年即開始持續透過「無接縫癌症診療」及「捐助院外弱勢團體」等計畫，與台東的醫療、教育和民間社團組織等相關機構，共同推動台東地區的癌症醫療品質提升和民眾健康促進。

 2024年和信醫院將推動以台東地區為範疇的和信醫院「健康共好計畫」提案，邀請關心台東地區的醫療、教育和社團組織等機構，在台東地區推動癌症預防與健康促進相關行動方案。

1. **申請資格**
	1. 中華民國合法立案之教育、醫療及學術團體或機構。
2. **提案資料**
3. 提案申請表，如附件1。
4. 提案計畫書，須包含計畫名稱、計畫目標、背景說明、執行方法、參與對象及預計參與人數、執行期程，及經費概算，提案計畫書格式如附件2。
5. 上述申請文件請提供書面及電子檔資料(可上傳雲端，並提供電子連結)，無審查結果捐助與否，將不另行退件。
6. **申請期間**
	1. 即日起至2023年11月10日(五)前受理申請。
	2. 請於 2023年11月10日(五)前，將「和信醫院健康共好提案計畫書」書面資料以郵戳為憑，電子檔資料請於收件截止當日前完成傳送，郵寄至11259台北市北投區立德路125號院長室許珮琳小姐收，逾期恕不受理。

**醫療財團法人辜公亮基金會和信治癌中心醫院**

**2024年度和信醫院「健康共好」計畫**

1. **補助金額**
	1. 每單位申請金額以新台幣30萬元為限。
2. **評選公告**

審查結果將於2023年12月下旬通知。

1. **其他事項**
	1. 配合：獲捐助之單位需提供合法捐款收據，並配合進行年度訪視。
	2. 結案：相關成果報告，請於2024年11月1日前完成結案報告，並提供書面及電子檔案。
	3. 本計畫如有未盡事宜，本會得視情況另訂或隨時補充之。
2. **聯絡我們**
	1. 聯絡人：許小姐
	2. 專 線：(02)2897-0011分機3331
	3. 信 箱：skmsapei@kfsyscc.org

附件1　提案申請表

**2024年度和信醫院「健康共好」計畫申請表**

|  |  |
| --- | --- |
| **提案單位** |  |
| **單位地址** |  |
| **聯絡人/職稱** |  |
| **聯絡方式** | **電　　話** |  |
| **E-mail** |  |
| **單位簡介****（限100字）** |  |
| **提案主題** |  |
| **提案摘要說明****（限200字）** |  |

附件2　提案計畫書格式

**醫療財團法人辜公亮基金會和信治癌中心醫院**

**2024年度和信醫院「健康共好」計畫**

1. 計畫名稱：
2. 計畫目標：
3. 背景說明：
4. 執行方法：
5. 參與對象及預計人數：
6. 執行期程：
7. 經費概算：總計\_\_\_\_\_\_\_\_\_元。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **項目** | **內容** | **金額總計** |
| 總計 |  |  |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |

(表格不敷使用請自行增列)