

財團法人歐巴尼紀念基金會 函

地址：10049臺北市忠孝東路一段83號16樓

承辦人：李亮熹

電話：02-2356-8251

傳真：02-2356-8257

電子信箱：ellalee@urbani.org.tw

71703

臺南市仁德區文華一街89號

受文者：中華醫事科技大學

發文日期：中華民國113年12月3日

發文字號：尼董字第1130853109號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：補助辦法1份。

主旨：檢送本會「114年補助大專院校學生團體辦理國內外醫療資源缺乏地區醫療、防疫及公共衛生服務辦法」，請轉知貴校醫學公共衛生相關科系及社團踴躍提出申請，請查照。

說明：

- 一、本會為鼓勵大專院校學生主動運用所學知能，前往國內、外醫療資源缺乏地區，提供當地醫療、防疫及公共衛生服務，特訂定旨揭補助辦法。
- 二、補助對象為國內大專院校相關科系、或校方認可之社團與團隊，其執行服務活動之成員須有二分之一以上具備貴院校正式學籍，且於醫學或公共衛生相關科系修讀一學期以上者。服務活動辦理期間為114年6月2日至115年3月31日。
- 三、計畫申請時間自113年12月1日起至114年3月31日止。其餘申請相關事宜，請詳見補助辦法（如附件）或至本會網站（<http://www.urbani.org.tw/>）下載瀏覽。

正本：國立臺南護理專科學校、國立清華大學、國立臺灣大學、國立成功大學、國立陽明交通大學、國立金門大學、國立臺中科技大學、國立臺北護理健康大學、國防醫學院、樹人醫護管理專科學校、慈惠醫護管理專科學校、耕莘健康管理專科學校、馬偕學校財團法人馬偕醫護管理專科學校、仁德醫護管理專科學校、育英醫護管理專科學校、敏惠醫護管理專科學校、長庚大學、輔仁大學學校財團法人輔仁大學、大葉大學、義守大學、高雄醫學大學、臺北醫學大學、慈濟學校財團法人慈濟大學、中山醫學大學、中國醫藥大學、馬偕學校財團法人馬偕醫學院、亞東學校財團法人亞東科技大學、光宇學校財團法人元培醫事科技大學、長庚學校財團法人長庚科技大學、弘光科技大學、輔英科技大學、慈濟學校財團法人慈濟

科技大學、吳鳳學校財團法人吳鳳科技大學、美和學校財團法人美和科技大學、
中華醫事科技大學、中臺科技大學、長榮大學、大仁科技大學、康寧學校財團法
人康寧大學、亞洲大學、聖母醫護管理專科學校、崇仁醫護管理專科學校、開南
大學、新生學校財團法人新生醫護管理專科學校、德育學校財團法人德育護理健
康學院、國立暨南國際大學

副本：教育部

董事長 黃立民



財團法人歐巴尼紀念基金會 114 年補助大專院校學生團體 辦理國內外醫療資源缺乏地區醫療、防疫及公共衛生服務辦法

一、目的：

為鼓勵大專院校學生主動運用所學知能，前往國內外醫療資源缺乏地區，提供當地醫療、防疫及公共衛生服務，照顧弱勢族群健康。

二、補助對象：

- (一)國內大專院校相關科系、或校方認可之社團與團隊，其執行服務活動之成員，須有二分之一以上具備該院校正式學籍，且於醫學或公共衛生相關科系修讀一學期以上。
- (二)於 114 年 6 月 2 日至 115 年 3 月 31 日間執行服務活動者。
- (三)一隊限申請一案。

二、補助原則：

- (一)每項活動以新臺幣二萬元為上限。
- (二)申請團隊請本於團員生活自理的精神，自行負擔食宿費用。

四、申請期限：即日起至 114 年 3 月 31 日止。

五、申請方式：

(一)申請文件

- 1. 活動申請書(如附件一)。
- 2. 服務計畫書(如附件二)。
- 3. 證明文件：欲前往單位之同意函、學生成員之學生證(需有註冊章)或在校成績單、非學生成員之身分證明文件等佐證資料。
- 4. 鼓勵申請團隊於活動中納入關懷病人及去歧視之宣導活動。另鼓勵運用本會競賽得獎作品(表演及繪本競賽，請

見本會官網)，並請於計畫書內敘明運用方式。如欲申請本會印製出版之防疫保健繪本，請上<https://forms.gle/riJl2VBp7hgeX3Eb9> 網頁申請(無法點擊時，請複製網址並貼至瀏覽器上搜尋)。

(二)於申請期限內備妥上述文件，由學校發函本會提出申請，本會地址：臺北市忠孝東路一段 83 號 16 樓。以郵戳為憑，逾期或文件不齊全恕不受理。另請將計畫書電子檔寄至 ellalee@urbani.org.tw，郵件主旨為「○○學校○○○○(團體名稱)辦理○○○○(活動名稱)申請書及計畫書」

六、審核與通知程序：

- (一)本會將邀請專家學者就服務計畫內容及效益進行審核。
- (二)審核通過者，將發函學校提供指定入帳之銀行或郵局帳戶，並於寄送領據後，撥付補助款項。
- (三)未通過審核者，本會亦將發函通知，惟申請文件不予退還。

七、結案方式：

- (一)受補助團體應於服務活動結束後兩個月內完成 3,000 字之成果報告書，並提供 30 張以上之活動照片及經費結算明細，格式如附件三。若未依限繳交者，將停止該團體一年的申請資格，並發文通知所屬院校。
- (二)上述繳交之資料，無條件同意本會做為公益活動使用。

八、本辦法如有未盡事宜，本會得視情況另訂或隨時補充之。

附件一

財團法人歐巴尼紀念基金會 114 年補助大專院校學生團體辦理
國內外醫療資源缺乏地區醫療、防疫及公共衛生服務活動申請書

基本資料		
申請學校 及團體	校名	
	團隊名稱	
本活動 聯絡人	姓名	
	科系/年級	
	連絡電話	
	E-Mail	
本活動 指導老師	姓名	
	職稱	
	電話	
	E-Mail	
醫療資源缺乏地區服務單位基本資料		
欲前往服務之單位名稱： 地區： 地址： 電話： 當地聯絡人姓名： 職稱： 電話： E-Mail：		
活動期程： _____年_____月_____日～_____月_____日		

出團人數： _____名

科系（或專長）：

非學生出團服務人數：

服務內容（請條列摘述）：

證明文件：欲前往單位的同意函(請浮貼或檢附於後)需蓋關防章及簽章。
若該地無關防章請註明。

附件二

財團法人歐巴尼紀念基金會 114 年補助大專院校學生團體辦理
國內外醫療資源缺乏地區醫療、防疫及公共衛生服務活動計畫書

壹、計畫目的

貳、計畫目標

參、執行方法

肆、經費預算表：請詳列預算表，並請註明

一、經費籌措方式，即清楚列式分別向哪些單位申請多少經費補助。

二、目前申請中的單位。

三、預計可申請贊助金額(可提供前一年所獲得額度)。

四、已獲得補助單位及金額。

五、預計向本會申請補助額度。

六、經費預算明細表。

格式參考

格式一、

目前申請中單位	申請補助金額	預計獲得補助金額 (可提供前一年所獲得額度)

格式二、

已獲得補助單位/機構名稱	金額(新臺幣)
總計	
預計向本會申請補助額度	

註：經費預算明細表無格式參考。

伍、預定進度表

陸、預期效益

附件三

○○○學校○○○○○(團體名稱)辦理○○○○○(活動名稱)成果報告

壹、活動心得報告：(3000 字)

貳、活動照片：(至少 30 張)

參、經費結算明細

【備註：本成果報告請以電子檔寄至 ellalee@urbani.org.tw，郵件主旨為「○○○學校○○○○○(團體名稱)辦理○○○○○(活動名稱)成果報告」】

