**111年度**

**「銀髮健身俱樂部補助計畫」**

**申請作業須知**

**臺東縣衛生局**

**中華民國111 年 10 月**

目錄

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 壹、 | 計畫背景………………………………………………………………………………… | 3 |
| 貳、 | 計畫實施期間………………………………………………………………………… | 4 |
| 参、 | 計畫目標………………………………………………………………………………… | 4 |
| 肆、 | 計畫依據………………………………………………………………………………… | 4 |
| 伍、 | 執行內容及策略……………………………………………………………………. | 4 |
| 陸、 | 預期成效………………………………………………………………………………… | 10 |
| 柒、 | 經費編列………………………………………………………………………………… | 12 |
| 捌、 | 計畫相關管理作業…………………………………………………………………. | 18 |

附件目錄

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 附件1 | 111年「銀髮健身俱樂部補助計畫」參與者評估表……… | 23 |
| 附件2 | 「社區長者健康促進方案長者前後測評估」量表(草案)… | 25 |
| 附件3 | 個人資料蒐集、處理及利用告知聲明書暨同意書………… | 31 |
| 附件4 | 申請設施(備)費用途說明表………………………………… | 33 |
| 附件5 | 計畫書格式…………………………………………………… | 23 |
| 附件6 | (期中/末)成果報告書………………………………………. | 42 |
| 附件7 | 執行單位核銷清單…………………………………………… | 45 |
| 附件8 | 補助計畫變更申請書………………………………………… | 46 |
| 附件9 | 補助計畫經費變更表………………………………………… | 47 |

1. **背景說明**

依據國家發展委員會「中華民國人口推估（2020至2070年）」，我國已於107年轉為高齡社會，預計於114年進入老年人口超過20%的超高齡社會，老化速度為全球第一；而依內政部統計，我國65歲以上人口數截至110年8月底已達388萬人，佔所有人口16.59%；臺東縣110年8月底65歲以上人口數38,337人，佔17.92%**。**

因應人口快速老化，高齡化所衍生的問題，包含營養和運動不足、慢性疾病、身體功能退化以至於失能失智照護等。透過運動可降低各種疾病的罹患率及死亡率，對於社區健康、亞健康或衰弱老人進行結合肌力、肌耐力、柔軟度、平衡及心肺功能的運動介入，除行動能力的改善外，亦有助於改善他們的認知功能、生活品質、情緒及社交參與等。

為使長者具有足夠肌力降低其衰弱風險，維護日常生活之獨立性、自主性，降低依賴程度，延緩長者失能與失智的發生，衛福部自106年起辦理「運動保健師資培訓」，結合完訓師資於各縣市辦理社區長者健康促進課程「長者健康促進站」，106-109年共辦理2319期社區長者健康促進課程，服務人數逾7萬3千人；前後測結果顯示介入對於維持及提供長者人際互動、情緒功能及改善跌倒次數有很大的幫助，進而提升身體活動及社交能力。同時，為延緩長者失能與失智的發生，衛福部自106年起徵求預防及延緩失能照護方案模組，對提高長者社會參與及認知促進尚具成效，復考量長者身體活動能力之提升對於活躍老化及延緩失能失智之發生尤屬重要，遂自109年起推動「銀髮健身俱樂部試辦計畫」、「110年度銀髮健身俱樂部補助計畫」，共設置39處據點，提供長者安全的運動環境，結合中級體適能指導員或相關醫事人員提供個別化運動處方及安全的運動指導服務。本計畫參考前述「銀髮健身俱樂部試辦計畫」及「110年度銀髮健身俱樂部補助計畫」推動情形，希望透過在長者平日居住、聚集活動或接受服務之地點，如社區據點、衛生所、政府機關(構)、各級學校、公園等，透過銀髮健身相關設施（備）補助作為引子，並結合運動專業人員指導，在各類型場所加值提供長者運動健身服務，爰規劃補助地方政府辦理本計畫，結合目前公有閒置或低度使用之空間，設置銀髮健身俱樂部並進行營運，增加長者身體活動的可近性。

1. **計畫實施期間**

自衛生福利部國民健康數核定日起至113年12月31日止。

1. **計畫目標**
2. 整合教育部體育署及衛福部預防及延緩失能相關計畫資源，提供在地民眾多元整合之運動健康促進服務，鼓勵運動以避免肌少症及逆轉衰弱，達到全面減少社福醫療支出及長者活躍老化所需「安全」、「健康」、「參與」三層面目標。
3. 為長照服務體系的延伸，積極提供預防照顧服務，普及社區據點，期結合目前公有閒置或低度使用之空間，布建銀髮健身俱樂部，以提供社區長者整合性多元運動健康促進服務，預防及延緩失能、失智的發生，延長健康餘命，減少失能後醫療及長照資源使用。
4. **計畫依據：**

衛生福利部國民健康署111年補助地方政府辦理「銀髮健身俱樂部補助計畫」

1. **執行內容及策略**
2. 指導單位：衛生福利部國民健康署
3. 補助單位：臺東縣衛生局。
4. 執行單位：
5. 依法設立、登記或立案之法人、公司、學校、機構或團體，具執行預防及延緩失能服務經驗者為佳。
6. 政府機關(構)。
7. 據點設置類型：
8. 社區據點，如長照C據點、失智據點、社區關懷據點、長者健

康促進站、文化健康站或其他場所含健身中心、醫事與長照機

構等。

1. 衛生所、鄉鎮市區公所或其他政府機關。
2. 醫療機構。
3. 各級學校、農會、水利會或其他在地閒置空間或土地。
4. 公園綠地。
5. 據點之環境空間 應符合下列 規定：
6. 依長者使用需求規劃出入動線，將招牌置於明顯處及標示服務時間。
7. **每人有 3 平方公尺**以上活動空間；如為室內，為 **66 平方公尺**以上。
8. 設置無障礙出入口。如據點設置於室內，不得位於地下樓層；如為**二樓以上，應設置電梯**。
9. 廁所設置防滑措施、扶手或其他裝備、無障礙設計，並保障個

人隱私。

1. **室內空間應配置滅火器、裝置緊急照明及設置火警自動警報設備或住宅用火災警報器，運動設備器材宜有防焰、無毒或CNS正字標記驗證等規範證明。**
2. **備有自動體外心臟電擊去顫器（ AED ）及緊急應變計畫**，如逃難路線、緊急設備使用、緊急醫療處置計畫等。
3. 如規劃之服務據點位於偏鄉，應有良好的交通運輸或接送配套

規劃。

1. 主要工作項目：
2. **工作重點：**為鼓勵社區長者進行身體活動，本計畫須瞭解鄉市

目前提供長者肌力為基礎之預防及延緩失能服務後，結合地區

需求與資源，設置銀髮健身俱樂部，提供長者多元運動健康促

進課程或活動，促進長者自我健康，減少衰弱；期能融入健康生

活型態概念，促進長者身心健康及社會參與。

1. **服務對象：以 65 歲以上健康、亞健康及衰弱長者為主要服務對象。**
2. **服務據點：**
3. 社區據點，如長照 C 據點、失智據點、社區關懷據點、長者

健康促進站、文化健康站或其他場所(含健身中心、醫事與長

照機構等)。

1. 衛生所、鄉鎮市區公所或其他政府機關。
2. 醫療機構。
3. 各級學校、農會、水利會或其他在地閒置空間或土地。
4. 公園綠地。
5. **服務內容：**
6. 銀髮健身俱樂部內容：
7. 本計畫以提供各項身體活動服務為主，**由專業人員指導服務對象**肌力、肌耐力、心肺功能、柔軟度、平衡訓練或其他促進體適能之運動或訓練。
8. 每處服務據點**每週至少應提供 2 天**(**每天至少1個時段，每時段至少2 小時)以上專業運動指導服務**（如受天災、疫情影響或連續假期除外）。
9. 辦理本計畫 需依本署公布之「社區長者健康促進方案長者

前後測評估」量表(草案)進行評估(如附件2本署核定版本將另行提供)及**採實名制報到**(由各據點設置相關設備)，定期上傳至本署長者健康管理平台，並配合提交相關執行成果及統計數據，相關個人資料蒐集須填寫個人資料蒐集及聲明同意書(如附件3)紙本正本由原單位留存以供查核。

1. **師資：**由運動指導員(運動或醫學專業人員)提供檢測評估與指導。有關前述運動指導員，**須具備**衛福部國民健康署「整合性預防及延緩失能計畫長者健康促進站」運動指導員資格，或教育部體育署「中級國民體適能指導員」資格，或地方政府得評估結合教育部體育署「運動 i 台灣計畫」既有轄區內之巡迴運動指導團，並完成本署「ICOPE相關培訓課程」與其他本署規劃之銜接課程者為限。
2. **篩檢工具：**結合在地資源 以 「社區長者健康促進方案長者前後測評估」量表(草案)進行評估(如附件 2)核定版本另行提供依評估 結果將參與長者 分流，提供不同強度之運動課程；至其他面向篩檢倘有異常項目，可協助長者洽當地資源整合樞紐站(Hub)，以就近尋求社區診所或醫院等，做進一步的評估可參考或配合本署相關計畫，如社區醫療群。
3. 本計畫執行期間須配合國民健康署委託之輔導團隊提供之輔導作業、執行成效監測與滿意度調查等各項作業，提供相關資料及參與輔導活動。
4. 配合國民健康屬相關健康促進活動。
5. **計畫執行期間：自核定日起至113年11月30日止**。
6. 獎補助項目及標準：
7. 每處據點最高補助新臺幣(以下同) 100 萬元，包含資本支出設施(備)費用新臺幣 60 萬元，人事及基本維運費新臺幣 40 萬元。
8. 資本支出設施(備)費：
9. 購置耐用年限2年以上且金額達新臺幣1萬元以上之運動設施(備)，或其他運動設施(備)於使用期間發生延長耐用年限、提升服務能量及效能之重大修繕支出。
10. 空間增設或修繕，包括內牆、地面、隔間牆、天花板、無障

礙及其他項目，得依實際工程面積或結構補強工程(每平方公

尺不超過新臺幣 4 千元)、電梯工程等專案，衡酌經費增減。

1. 人事及基本維運費：
2. 講座鐘點費及專業人員費：
3. 符合資格之運動指導員提供長者運動課程，採每節( 50 分鐘/節)支應講座鐘點費：運動指導員以講座鐘點費每節課上限上限2,000元，而協助講座之助理按同一課程講座鐘點費減半支給。
4. 銀髮健身俱樂部得聘僱運動、醫事或社工相關專業人員駐點，提供長者運動安全看視與協助，可視服務據點之服務時段安排，彈性以專業服務費支應 每小時以200元為上限。
5. 執行單位執行本計畫相關課程、服務、輔導、品質管控、訓

練所召開會議之業務費，如出席費、臨時工資、材料費、國內

旅費雜支費等。

1. 新增或修改運動器材操作說明告示牌及其他經費。
2. 原住民族、離島及偏鄉地區得依需求，衡酌經費增減。
3. 有關前述運動設施(備)以防焰、無毒材質或符合 CNS 正字標記驗證等規範證明為佳，購置建議如下：
4. 肌力、肌耐力、有氧、伸展、平衡訓練、柔軟度等多元運動設施(備)，並以選擇國產為優先。
5. 運動器材需以長者適用者為佳，如具備阻力可控機制(採油壓、氣壓或電控方式)，且以有等速模式(阻力與使用者動作速度成正比)、輔助模式(給予使用者輔助力量)，或其他針對長者設計之安全保護措施等之肌力、肌耐力訓練器材設備。
6. 器材設備可搭配物聯網功能提供加值服務，惟相關穿戴式物聯裝置不在本計畫補助範圍（縣市可自籌購置或民眾自備）。
7. 本補助計畫內所購置之設施(備)至少須持續提供服務使用 3

年，財產暫歸屬受補助之執行單位，由本局造冊列管；如未達設施(備)使用年限者即停止使用者，**將移轉所有權予本局**。

建議購置設備(請參考)：

| 訓練類別 | | 常見設備類型 |
| --- | --- | --- |
| 心肺（有氧）訓練 | | 橢圓訓練機 |
| 室內腳踏車 |
| 踏步板 |
| 踏步機 |
| 軌道機 |
| 肌力、  肌耐力  訓練 | 上肢 | 胸推機 |
| 蝴蝶機 |
| 手臂開合機 |
| 肩推機 |
| 上肢屈伸機 |
| 划船機 |
| 核心(軀幹) | 腹背訓練機 |
| 下肢 | 腿部推蹬機 |
| 腿部外展機 |
| 腿部屈伸機 |
| 備註：   * 1. 本試辦計畫列舉 15類銀髮訓練參考設備，惟單位在擬定計畫時應視執行據點場地規格、經費規模、服務族群地域特性採混合式配置。   2. 考量心肺（有氧）訓練時間較長，建議單位可經評估後視需要購置多組。 | | |

1. 空間增設或修繕，包括內牆、地面、隔間牆、天花板、無障礙及其他項目，得依實際工程面積或結構補強工程(每平方公尺不超過新臺幣4千元)、電梯工程等專案，衡酌經費增減。
2. 人事及基本為運費：
3. 講座鐘點費及專業人員費用：
4. 符合資格之運動指導員提供長者運動課程，採每節(50分鐘/節)支應講座鐘點費：運動指導員以講座鐘點費每節課上限2,000元，而協助講座之助理按同一課程講座鐘點費減半支給。
5. 銀髮健身俱樂部**得聘僱**運動、醫事或社工相關專業人員駐點，提供長者運動安全看視與協助，可視服務據點之服務時段安排，彈性以專業服務費支應，每小時以200元為上限。
6. 請參照「111年銀髮健身俱樂部補助計畫經費使用範圍與編列標準」(第14-16頁)估算編列所需經費。
7. **預期成效**
8. 計畫目標：

| 衡量指標 | 定義/說明 | 目標值 | 備註 |
| --- | --- | --- | --- |
| **年度服務長者人數及人次數** | 111年該縣市接受服務之  65歲以上長者人數 | 100人/處據點 |  |
| **年度服務長者人數及人次數** | 112年該縣市接受服務之  65歲以上長者人數 | 100人/處據點 |  |
| **年度服務長者人數及人次數** | 113年該縣市接受服務之  65歲以上長者人數 | 100人/處據點 |  |

**\*本計畫須提供社區開課單位及篩檢結果等資料進行計畫成果審查。**

1. 評價方法/執行報表

**執行報表內容請每月1日定期以電子檔回復臺東縣衛生局。**

|  |  |
| --- | --- |
| 布建據點名稱 |  |
| 負責人 |  |
| 負責人聯絡電話 |  |
| 據點電話 |  |
| 據點地址 |  |
| 開站時段 |  |

| 執行項目 | | 定義/說明 | 目標值 | 備註 |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 每月及年度接受服務之長者**人 數** | (1)每月及年度使用**本計畫**辦理之課程服務之長者人數 | 由銀髮健身俱樂部補助計畫經費支應之各項課程活動，每月及年度參與課程之長者人數。 | 每月： 人  年度： 人 |  |
| (2)每月及年度使用**其他計畫**辦理之課程服務之長者人數 | 搭配其他政府計畫經費(如長者健康促進站、C據點預防及延緩失能服務等)，運用銀髮健身俱樂部設施(備)所辦理之各項課程活動，每月及年度參與課程之長者人數。 | 每月： 人  年度： 人 |  |
| (3)每月及年度使用銀髮健身俱樂部設施備**(非課程)**之長者人數 | 於銀髮健身俱樂部**開放而無課程活動期間**，每月及年度使用設施(備)之長者人數。 | 每月： 人  年度： 人 |  |
| 每月及年度接受服務之長者**人次數** | (1)每月及年度使用**本計畫**辦理之課程服務之長者人次數 | 由銀髮健身俱樂部補助計畫經費支應之各項課程活動，每月及年度參與課程之長者人次數。 | 每月： 人次  年度： 人次 |  |
| (2)每月及年度使用**其他計畫**辦理之課程服務之長者人次數 | 搭配其他政府計畫經費(如長者健康促進站、C據點預防及延緩失能服務等)，運用銀髮健身俱樂部設施(備)所辦理之各項課程活動，每月及年度參與課程之長者人次數。 | 每月： 人次  年度： 人次 |  |
| (3)每月及年度使用本計畫辦理之課程服務之長者人次數 | 於銀髮健身俱樂部**開放而無課程活動期間**，每月及年度使用設施(備)之長者人次數。 | 每月： 人次  年度： 人次 |  |

1. **經費編列**
2. **經費編列原則：**
3. 資本支出設施(備)費：每處據點可編列上限為 60萬，包含：
4. 購置耐用年限 2年以上且金額達新臺幣 1萬元以上之運動相關設施(備)、運動設施(備)於使用期間發生延長耐用年限、提升服務能量及效能之重大修繕支出。
5. 空間增設或修繕，包括內牆、地面、隔間牆、天花板、無障礙及其他項目，並得依實際工程面積或結構補強工程(每平方公尺不超過新臺幣 4千元)、電梯工程等專案，衡酌經費增減。
6. 人事及基本維運費：
7. 指導員或協助人員之人事費用。
8. 授課及為執行本計畫輔導、品質管控、訓練所召開會議之業務費。
9. 新增或修改運動器材操作說明告示牌及其他經費。
10. 原住民族、離島及偏鄉地區得依需求，衡酌經費增減。
11. 補助計畫於會計年度終了，若有賸餘款，本局將繳回國健署辦理結報。
12. 任一據點分期與年度預算執行率倘未達80%，請分別說明原因及處理方式。
13. 成效不彰之計畫即停止辦理。
14. 檢附經費使用範圍與編列標準如下表「**111年銀髮健身俱樂部補助計畫經費使用範圍與編列標準**」；如有未盡事宜，相關經費支用仍需符合衛生福利部執行委辦及獎補助計畫相關規定，如：「衛生福利部執行委辦及獎補助計畫應行注意事項」、「衛生福利部衛生業務補（捐）助作業要點」、「衛生福利部補 捐 助科技發展計畫作業要點」、「衛生福利部及所屬機關研究計畫助理人員約用注意事項」及「衛生福利部國民健康署補（捐）助款項會計處理作業要點」等。
15. 經費表：請參照計畫書經費表格填寫。
16. 111年銀髮健身俱樂部補助計畫經費經費使用範圍與編列標準

| 項 目 名 稱 | 說 明 | 編 列 標 準 |
| --- | --- | --- |
| 業務費 | | |
| 講座鐘點費 | 講座鐘點費係實施本計畫所需訓練研討活動之授課講演鐘點費或實習指導費。  專家指導授課之交通費可依「講座鐘點費支給表附則 5」主辦機關得衡酌實際情  況，參照出差旅費相關規定，覈實支給外聘講座交通費及國內住宿費。 | 依「講座鐘點費支給表」辦理。  講座鐘點費分內聘及外聘二部分：   * 外聘：   + 國內聘請者:專家學者每節鐘點費2,000元為**上限**，與主辦或訓練機關   （構）學校有隸屬關係之機關（構）學校人員，每節鐘點費1,500元為**上限**。   * 內聘:主辦或訓練機關（構)學校人員，每節鐘點費1,000元為**上限**。 * 講座助理：協助教學並實際授課人員，每節鐘點費比照同一課程講座1/2支給。   **授課時間每節50分鐘。** |
| 出席費 | 實施本計畫所需輔導、品質管控、訓練、會議之出席費。受補助單位之相關人員及非以專家身分出席者不得支領。  屬工作協調性質會議不得支給出席費。 | 出席費依「中央政府各機關學校出席費及稿費支給要點」辦理。 |
| 臨時工資（含其他雇主應負擔項目） | 實施本計畫特定工作所需勞務之工資，以按日或按時計酬者為限，**受補助單位人員不得支領臨時工資**。 | 依受補助單位自行訂定之標準按工作性質編列（每人天以 8 小時估算，實際執行時依勞動基準法相關規定核實報支），如需編列雇主負擔之勞健保費及公提勞工退休金則另計。 |
| 租金 | 實施本計畫所需租用銀髮健身俱樂部場地、辦公房屋場地、機器設備(含遠距課程所需電腦相關設備)及車輛等租金。 | 受補助單位若使用自有場地或設備，以不補助租金為原則。  車輛租用僅限於從事因執行本計畫之必要業務進行實地審查或實地查核時，所產生之相關人員接駁或搬運資料、儀器設備等用途(含電動車輛所需電池租金)，**且不得重複報支差旅交通費**。 |
| 材料費 | 實施本計畫所需徒手運動訓練材料、消耗性器皿、材料、實名制系統所需讀卡機或其他報到物品、及使用年限未及二年或單價未達1 萬元非消耗性之物品等費用。**應詳列各品項之名稱﹙中英文並列﹚單價、數量與總價**。 |  |
| 國內旅費 | 實施本計畫所需之相關人員及出席專家之國內差旅費。  **凡公民營汽車到達地區，除因業務需要，報經國民健康署事前核准者外，其搭乘計程車之費用，不得報支。** | 依「中央政府各機關學校出席費及稿費支給要點」及「國內出差旅費報支要點」規定辦理，差旅費之編列應預估所需出差之人天數。 |
| 其他 | 辦理本計畫所需之其他未列於本表之項目。 | **應於計畫書列明支用項目，並說明需求原因。** |
| 雜支費 | 實施本計畫所需之雜項費用。 | 最高以業務費百分之 **4** 為上限(不含雜支費)，且不得超過 **8** 萬元。 |
| **設備費** | 1. 實施本計畫所需設備費用，包括： 2. 軟硬體設備之購置與裝置費用（須單價 1 萬元以上且使用年限 2 年以上者）。 3. 設施(備)於使用期間發生延長耐用年限、提升服務能量及效能之重大修繕支出。 4. 空間增設或修繕，包括內牆、地面、隔間牆、天花板、無障礙及其他項目等房屋建築及相關設備費。 5. 此項設備之採購應與計畫直接有關者為限。**所擬購置之軟硬體設備應詳列其名稱、規格、數量、單價及總價。** | 1. 所擬購置之軟硬體設備 **應屬執行本計畫所需相關基本設施或設備為限**。並依政府採購法及其相關規定辦理。 2. 空間增設或修繕費依總預算編製作業手冊之共同性費用編列基準表辦理，一般房屋建築費依需要面積按通案標準計列；特殊結構房屋及其他建築依個案核實計列，惟應詳細列明工程項目、數量及編列標準；公有建築物委託建築師規劃設計監造酬金及工程管理費依規定標準計列。 |

**※ 備註：**

**1. 補助計畫核定之業務費、設備費(用途別科目)，應在核定範圍支用。**

**2. 本計畫補助經費為指定用途之專案補助，請專款專用，不得任意流用。**

1. 執行單位應配合事項：
2. 依「衛生福利部國民健康署補 捐 助款項會計處理作業要點」規定，補(捐)助款計畫預算經核定後，應在核定範圍支用。實際執行時，倘發現甲用途別科目預算有賸餘，乙用途別科目預算有不足，必須於用途別科目間流用，其流入、流出金額未超過各該用途別科目預算金額百分之二十時，得函請本局核定辦理；**但國民健康署核定計畫所列不得支用之項目不得流入，且資本門與經常門亦不得相互流用。**若超過上述規定時，由受補助單位來函申請變更，經國民健康署同意後，始得變更。如違反前述規定者，其流用金額，予以減列。
3. 工程管理費應按規定標準確實估算，列入各該工程計畫之下，不得另列統籌管理費，並依「中央政府各機關工程管理費支用要點」之規定辦理。
4. **本計畫不得變更據點設置地點，倘受補助單位 無法於原核定據點辦理，應 辦理 計畫 變更，撤銷該據點。**
5. 本案應確實依照政府機關政策文宣規劃執行注意事項及及預算法第62 條之 1 之規定，辦理政策宣導，應明確標示其為廣告且揭示辦理或贊助機關、單位名稱，並不得以置入性銷方式進行。 執行計畫宣導贈品不得有商業買賣行為。
6. 計畫內容不得有推銷商品、藥品…等商業行為，並應保護服務對象隱私權，若有違反情事，致使本局遭致任何損失或聲譽損害時，執行單位負一切損害賠償責任。
7. 智慧財產權：執行單位必須遵守著作權及專利法等相關規定。交付所提供之本案相關報告或文件，如包含第三者開發之產品（或無法判斷是否為第三者之產品時），**應保證（或提供授權證明文件）其使用之合法性（以符合中華民國著作權法規範為準）**，如隱瞞事實或取用未經合法授權使用之識別標誌、圖表及圖檔等，致使本局及國民健康署遭致任何損失或聲譽損害時，執行單位應負一切損害賠償責任（含訴訟及律師費用），於涉訟或仲裁中為本局及國民健康署之權益辯護。
8. 計畫書及經費經國民健康署核定後，應據以確實執行並依原訂用途支用款項，執行期間不得拒絕本局派員輔導或相關監測措施；計畫執行期間本局得派員至執行單位瞭解計畫執行情形或要求向本局簡報，執行單位須指派專人擔任窗口，處理計畫執行事宜。
9. 為確保計畫如期執行，申請單位得與本局訂定契約，並就下列事項納入作業規範中或是契約中：
10. 同一案件向二個以上機關提出申請補助，應列明全部經費內容，

及向各機關申請補助之項目及金額。如有隱匿不實或造假情事，

應撤銷該補助案件，並收回已撥付款項。

1. 對補助款之 運用考核，如發現成效不佳、未依補助用途支用、或虛報、浮報等情事，除應繳回該部分之補助經費外，得依情節輕重對該補助案件停止補助一年至五年。
2. 受補助經費中如涉及採購事項，應依政府採購法等相關規定辦理。
3. 受補助經費結報時，所檢附之支出憑證應依政府支出憑證處理要點規定辦理，並應詳列支出用途及全部實支經費總額，同一案件由二個以上機關補助者，應列明各機關實際補助金額。
4. 受補助經費於補助案件結案時尚有結餘款，將依補助比例繳回國民健康署。另受補助經費產生之利息或其他衍生收入，如工程招標圖說收入、逾期違約之罰款或沒入之履約保證金等，應敘明，並於結報時解繳本署。但利息金額為新臺幣三百元以下者，得留存受補助單位，免解繳本署。
5. 補助計畫內所購置之設備，由本局列入財產保管。
6. 執行本申請須知有關事項，應依政府採購法及行政程序法等相關法令規定辦理，其他未盡事宜，得以換文方式代之，修正時亦同。
7. 違反本申請須知規定者，本局得限期令其改正，視情節輕重撤銷補助，追回全部或部分已撥付之補助經費。
8. **計畫相關管理作業**
9. **研提計畫說明**
10. **受理及申請方式：**
11. 每縣市提案5 處(含)以上者需含括至少 3 種據點場所類型，全國 21 縣市分為 4 組(如下表)，將採分組競爭，並依場所類型擇優補助。

| 組別 | 縣市別 |
| --- | --- |
| 第1組 | 新北市、高雄市、臺中市、臺南市、桃園市 |
| 第2組 | 彰化縣、屏東縣、雲林縣、新竹縣 |
| 第3組 | 嘉義縣、苗栗縣、宜蘭縣、基隆市、新竹市、嘉義市 |
| 第4組 | 南投縣、花蓮縣、臺東縣、金門縣、澎湖縣、連江縣 |

1. 申請單位於**公告起至110年11月2日下午5時前**提具計畫申請書(格式如附件5)及相關附件向本局提出申請，並請按次序裝訂成冊檢送書面資料**一式2份、Word電子檔光碟一份**，並以書面密封。
2. 計畫書應以A4大小直式橫書及雙面印刷（中文字型標楷體，英文字型Times New Roman，標題字體大小16級，內文字體大小14級，行高16-21pt，與前段距離0.5列等為原則），並請務必標示頁碼，計畫書之撰寫應力求詳盡完整，相關附件資料須完備。
3. **計畫書內容應提供據點111-113年之營運規劃及相關成效指標，並應具體載明計畫執行進度、工程進度及經費執行情形。**
4. 經費補助及費用支用規範，請依本署「111年銀髮健身俱樂部補助計畫經費編列基準說明」辦理(第14-16頁)。
5. 計畫申請書與相關附件資料，不予退還。
6. **計畫核定作業：**本局函送計畫後，依據國民健康署邀請之專家學者審查意見，再將修正後計畫書函送國健署，經國健署確認已依審查意見修正，簽奉核定後辦理撥款事宜。
7. **期中執行報表及期末成果報告**
8. 執行單位應於 **111年 5月 23日**前函送期中成果報告至本局，於**111年 11月 15日**前函送期末初步成果報告至本局，經國健署審查後，通知依據審查意見修正成果報告書，於 **111年 12月 1日(暫訂)**前函送修正後完整成果報告各 1式 2份及電子檔 1份函送本局。後續112、113年執行成果請分別於 **112年 11月 15日、113年11閱15日**前函送112、113年執行成果報告 1式 2份及電子檔 1份至本局備查。
9. (期中/末)成果報告格式如附件 6。
10. 請雙面列印，並編碼裝訂。建議字形：標楷體；建議字體大標字體 18級、次標字體 16級、內文字體 14級，表格內字體12~14級。
11. **經費撥款及結報作業：**
12. 經核定補助經費，受補助單位應依核定補助計畫專款專用。
13. **經費請領、撥付及核銷程序**

**本計畫分二期撥付款項，如下：**

1. **人事及基本維運費**
2. **第1期款：**本局函送之修正計畫書核定後，國健署撥付人事費及基本維運費 50%**(經常門50%)**。

請檢送下列資料函送本局辦理：

1. 第 1期款領據：依核定補助額度分別開立執行之收據，併同公文函送本局辦理撥款，並請註明撥入戶名、銀行別、帳號。（領據抬頭：臺東縣衛生局、事由：111年國民健康署補助辦理銀髮健身俱樂部補助計畫第 1期款經費）

(2).第 2 期款：執行單位於**111年 5月 23日前將期中成果報**

**告、核銷清單**（格式如附件 7）及第 2期款領據(領據規範同

第 1期款）等 1式 2份及電子檔1份函交本局後，本局於

111年 6月10日前以正式公文函送期中成果報告至國民健

康署審查。若第 1 期款執行率已達 50%(含)以上，國健署即

撥付第 2 期款經常門(50%)，或俟第 1 期款經費執行率達

50% 後，另函送請領。俟國健署撥付餘款，本局逕予撥付單

位。

1. 若第1期款執行率已達 50%(含)以上，使可撥付第 2期款**(經**

**常門50%)**。

1. **資本支出設施(備)費：**檢附採購契約書影本(2 冊)、驗收證明

及結算證明等，於 **110年 5 月 23日前併同期中成果報告書、**

**資本支出設施(備費)領據**，函送本局審查，俟衛福部撥付資本

支出設施(備)費之款項，本局逕予撥付單位。

1. **結案：**請於 **111年 11月 10日**前函送以下資料 **1式 2份及**

**電子檔 1份至本局**，經國健署審查無誤後辦理核銷。

1. 期末初步成果報告，若預算執行率未達 80％，請於報告內說明原因及處理方式。
2. 執行單位核銷清單：請注意內容填寫正確性及完整性（格式如附件 7 ），若有賸餘款(應註明經常門或資本門)，應連同其他衍生收入(含孳息收入)一併繳回；實際支用經費總額乘以本案所核定核銷應自籌經費比率之積為應自籌金額，如不足應自籌金額者，應繳回差額。
3. **計畫變更**
4. 請檢附下列資料（各1 式 2份，含檔案光碟 1 片），函送本局，並由本局函送國健署審查。
5. 計畫變更申請書（須用印，格式如 附件 8 ）。
6. 修改後計畫書 變更內容請加底線。
7. 變更前、後經費概算變更表(如無經費變更則不需填復，格式詳如附件9）。
8. 經費變更原則，請參照「柒、經費編列」相關規定辦理（詳如

第 12至 16 頁）。

1. **其他配合事項**
2. 本局得於執行期間派員瞭解計畫執行情形或要求向本局簡報，執行單位須指派專人擔任窗口，處理計畫執行事宜。
3. 112、113年各據點仍應持續提供服務，相關資訊需持續登錄於長者健康管理平台，服務案量須達原申請所提報之成效指標，並於112年11月15日、113年11月15日前分別函送112及113年執行成果報告至本局備查，各期執行成效及永續經營辦理情形將作為評估各單位執行銀髮健身俱樂部補助計畫之量能參考依據，並納入未來銀髮健身俱樂部補助計畫之審查評分參考。
4. 為達永續經營模式建立，執行單位得依實際需求，規劃訂定收費項目、標準等酌予收費機制。
5. 本計畫執行期間，執行單位皆須配合國民健康署委託之輔導團隊辦理之輔導措施(含線上與實體活動)、執行成效監測與滿意度調查等相關作業，適時參與及提供相關資料。
6. 成果報告應包含服務對象、內容及成效。
7. 本計畫申請說明相關規定，如有未詳盡事宜，依照衛福部獎補助相關規定辦理。
8. **計畫聯絡窗口**

如對本案內容有任何疑問，請洽本局保健科 吳培綾 小姐，連絡電話：(089)331171分機322

**衛生福利部國民健康署**

附件1

**111年「銀髮健身俱樂部補助計畫」參與者評估表**

【一、基本資料】 填寫日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 工作  人員  填答 | 填答狀況 | □1.受測者可自行填答  □2.照顧者代答，照顧者為 \_\_\_\_\_\_\_\_\_(與受測者的關係)  □3.工作人員詢問填答 | | | | |
| 長  者  基  本  資  料 | 姓名 |  | 身分證字號 |  | | |
| 性別 | □1.男 □2.女 | 生日 | 民國 年 月 日 | | |
| 連絡電話 |  | 居住情況 | □1.獨居□2.與親友同住 | | |
| 常用語言 | □1.國語 □2.台語 □3.原住民族語  □4.客家 □5.英語 □6.其他： | | | 具原住民身 分 | □平地  □山地 |
| 教育程度 | □1.不識字 □2識字，未受正規教育（含私塾）  □3.國小 □4.國中 □5.高中（職）  □6.專科大學 □7.碩士 □8.博士 □9.其他： | | | | |
| 病史 | ◎經**醫師診斷**患下列疾病：  □1.高血壓  □2.心臟疾病  □3.中風  □4.肺部/呼吸疾病 □5.糖尿病  □6.關節炎/風濕  □7.骨折 □8.癌症 □9身心科相關疾病 □10.其他：  ◎**自覺**有下列問題  □1憂鬱/焦慮/情緒/問題□2頸背問題(如痠痛)  □3行走問題  □4睡眠問題  □5視力問題  □6聽力問題  □7其他： | | | | |

**【二、課程參與】**

是否為第一次參與老人健康促進相關的課程（如：預防及延緩失能、社區關懷據點、樂齡大學、運動班等）？

□1.是 □2 否，曾參與：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **111**年「銀髮健身俱樂部補助計畫」  出缺勤與血壓紀錄表 | | | | | |
| 姓名： | | | 上課日期： / ~ / | | |
| 日期 | 出席(ˇ) | 時間 | 收縮壓  (mmHg) | 舒張壓  (mmHg) | 心跳  (下/分鐘) |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**※本紀錄需於每次上課填寫**

**社區長者健康促進方案長者前後測評估草案**

附件2

評估日期： 年 月 日

**長者健康評估—【1.認知】**

說明：＊為操作題；建議評估者簡要紀錄回答內容。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 編號 | 題目 | 答項 |
| 1 | **＊立即記憶：重述五個字詞**  題目：牙齒、毛線、教堂、菊花、紅色  指導語：現在我會跟您說五個字詞，請跟我重述一遍並記住這五個字詞，不用按照順序。（只記錄第一次回答的分數，但仍需教至全部說出，最多教四次。） | 正確項目＿＿/5  教○1○2○3○4次 |
| 2 | **＊定向感：時間**  指導語：請問您今天是「民國幾年？」、「幾月？」、「幾日？」、「星期幾？」 | ＿年＿月＿日  星期＿  正確項目＿/4 |
| 3 | **＊定向感：地點**  指導語：請問您現在在哪裡？ | □0. 錯誤  □1. 正確  ＿＿/1 |
| 4 | **＊認知彈性：一分鐘內盡可能說出四隻腳的動物**  指導語：現在請您說出四隻腳的動物，想知道您一分鐘內可以說出幾個，告訴我越多越好。（計時1分鐘） | ＿＿種動物  ＿＿/3  0: 0~3個以下  1:4-7個以下  2: 8-10個以下  3:11個及更多 |
| 5 | **＊延宕記憶：請重述五個字詞**  題目：牙齒、毛線、教堂、菊花、紅色  指導語：請回想剛才記憶的五個字詞(請受測者回想剛才重述的五個字詞，鼓勵盡量的回想，不需要按照順序。不提供任何跟字詞相關的提示) | 正確項目＿＿/5 |
| 6 | **動腦健康行為**  您最近一個月有從事動腦活動的習慣嗎？(如下棋打牌等益智遊戲、閱讀書報雜誌、藝術創作、園藝、投資理財、各種學習課程等) | □0. 5-7天/週  □1. 1-4天/週  □2. 沒有 |

**◉ 計分：滿分為 20 分，愈高分愈好。**

**長者健康評估—【2.肌力】**

說明：＊為操作題；若為秒數，請記錄至小數點後第一位。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 編號 | 題目 | 答項 |
| 1 | **＊雙手抱胸，連續起立坐下五次**  指導語：請您坐在椅子中央，雙腳平踩地面，雙手交叉於胸前，連續起立、坐下五次，（這時候不需要說越快越好？我觀察到有些長者就會穩穩地做）我們將計時您花費的秒數。(鼓勵長者盡量做)  #長者必須能夠在不使用拐杖或助行器的情況下獨立站立才可測試。 | ＿＿秒  □無法施測 |
| 2 | **＊30秒肱二頭肌手臂屈舉(500ml水瓶)**  指導語：請問你吃飯是用哪一隻手？請您坐在右/左側的椅子邊緣，背部挺直，雙腳平踩地面，右/左手拿起水瓶，上臂夾緊，於30秒內，重複手肘彎曲、伸直的動作。我們將計算您完成的次數。（要提醒速度嗎？） | 左手＿次/30秒  右手＿次/30秒  □無法施測 |
| 3 | **＊四公尺行走速度**  指導語：請您以平常走路的速度走到四公尺遠的終點線那一端。我們將計時您走四公尺花費的秒數。  #長者必須能夠在不使用拐杖或助行器的情況下獨立站立才可測試。 | ＿＿秒  □無法施測 |
| 4 | **運動健康行為**  最近一個月，您平常有運動(如散步達30分鐘、騎腳踏車、游泳、爬山、球類、舞蹈、氣功等)的習慣嗎？ | □2. 5-7天/週  □1. 1-4天/週  □0. 沒有 |

◉ **計分：先保留原始成績，後續計算討論 Rating scale。**

**長者健康評估—【3.生活功能】**

說明：＊以「最近一個月」的能力為主

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 編號 | **題 目** | **答 項** | |
| **1** | **穿脫衣物** | □2.□1.□0. | 可自行穿脫衣褲鞋襪，必要時使用輔具 在別人幫助下可自行完成一半以上的動作需別人完全協助 |
| **2** | **服藥** | □3.□2.□1.□0. | 能自己負責在正確的時間服用正確的藥物需要提醒，才會記得服藥  如果事先準備好服用的藥物份量，可自行服用  不能自己服用藥物 |
| **3** | **理財** | □2.□1.  □0. | 可獨立處理財務  可以處理日常生活的購買，但需要別人的協助與銀行/郵局的往來或大宗買賣  不能處理錢財 |
| **4** | **移位** | □3.可自行坐起，且由床移位至椅子或輪椅，不須協助，包括輪椅煞車及移開腳踏板，且無安全上之顧慮  □2.在上述移位過程中，需些微協助（例如：予以輕扶以保持平衡） 或提醒，或有安全上之顧慮  □1.可自行坐起，但需要別人協助才能移位至椅子  □0.需別人協助才能坐起，或需兩人幫忙方可移位 | |
| **5** | **短距離行走**  在住家附近行走10 分鐘不休息是否會有困難？ | □2.完全無困難  □1.有點困難  □0.很困難達成 | |

* **計分：滿分共12分，越高分表現越好。**

**長者健康評估—適用方案 【4.營養口牙】**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 編 號 | 題 目 | 答 項 | |
| 1 | **飲食(蔬菜水果)健康行為**  最近一個月，一週內有幾天會吃足夠份量的蔬菜和水果呢？(大約三個拳頭大煮熟的青菜或是一碗半的份量) | □2.  □1.  □0. | 5-7 天/週  1-4 天/週  沒有 |
| 2 | **飲食(蛋白質食物)健康行為**  最近一個月，一週內有幾天會吃足夠份量富含蛋白質的健康食物呢？(大約一個手掌大小的豬肉、魚肉或肌肉、三塊田字型傳統豆腐、三杯豆漿或脫脂  牛奶、三湯匙豆類或堅果類) | □2.  □1.  □0. | 5-7 天/週  1-4 天/週  沒有 |
| 3 | **體重減輕**  過去三個月，您的體重是否在無意中減輕了 3 公斤以上？ | □1.  □0. | 否  是 |
| 4 | **食慾**  過去三個月，您是否經常食慾不振？ | □1.  □0. | 否  是 |
| 5 | **咀嚼**  跟過去(如：半年前)相比，咬稍硬的食物是否有困難？ | □2.  □1.  □0. | 完全無困難  有點困難  很困難 |
| 6 | **吞嚥**  最近一個月，喝水、喝茶或喝湯時是否容易嗆到？ | □2.  □1.  □0. | 完全不會  有時會  經常（總是）會 |
| 7 | **＊身體質量指數(BMI)**  身高＿＿公分 體重＿＿公斤  BMI 值= | □1.標準  （25≦BMI＜30）  □0.過瘦/過胖 | |

#### 計分：滿分為11分，越高分表現越好

**長者健康評估—【5.心理社會】**

說明：以「最近一個月」的能力為主；★為反向題。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 編號 | 題 目 | 答 項 |
| 1 | **子女/朋友/親戚：見面的頻率**  一週內與家人、朋友或親戚碰面的天數 | □2. 4-7 天/週  □1. 1-3 天/週  □0. 沒有 |
| 2 | **子女/朋友/親戚：電話、3C聊天的頻率**  一週內與家人、朋友或親戚以電話或 3C（例如：Line、  Facebook）聯繫的天數 | □2. 5-7 天/週  □1. 1-4 天/週  □0. 沒有 |
| 3 | **社會互動充足性**  您覺得您與親友互動的次數是否足夠？ | □1. 足夠  □0. 不足，希望更多 |
| 4 | **就業狀態**  一週內從事有薪水的工作職務的天數 | □2. 5-7 天/週  □1. 1-4 天/週  □0. 未從事 |
| 5 | **志工服務**  一週內參與志工服務(或各種助人之活動)的天數 | □2. 5-7 天/週  □1. 1-4 天/週  □0. 未從事 |
| 6 | **情緒**  您是否常覺得能活著是很好的事？ | □3. 總是  □2. 常常  □1. 偶爾  □0. 從不 |
| 7 | **情緒**  您是否有孤單寂寞的感覺？ | □3. 從不★  □2. 偶爾  □1. 常常  □0. 總是 |
| 8 | **心理健康行為**  當您心情不好或壓力大時，是否會採取各種方法以緩解負面情緒和壓力(如：聽音樂、深呼吸、冥想、戶外踏青、向人傾訴、尋求宗教支持等)？ | □3. 總是  □2. 常常  □1. 偶爾  □0. 從不 |
| 9 | **睡眠**  你的睡眠出現**無法在30分鐘內入睡**的困擾情形，每星期  約有幾次？ | □3. 從未發生★  □2. 不到一次  □1. 約一兩次  □0. 3 次或 3 次以上 |
| 10 | **睡眠**  你的睡眠出現**半夜或凌晨便清醒，而無法再回去入睡**的困擾情形，每星期約有幾次？ | □3. 從未發生★  □2. 不到一次  □1. 約一兩次  □0. 3 次或 3 次以上 |

* **計分：第１、2 題不計分；滿分為 20 分，越高分代表心理健康與社會參與程度越高**

**評估說明**

(一)評估時間

1. 特約(據點)單位服務人員須於開班日前 7 天起至開班日後14 天內完成前測。

例：開始日為 7/7，前七天為 6/30，後十四天為 7/21

1. 特約(據點)單位服務人員須於結束日前 7 天起至結束日後

14 天內完成後測。

例：結束日為 7/7，前七天為 6/30，後十四天為 7/21

1. 評估對象：計畫內所有參與的適用長者。

衛生福利部國民健康署

附件3

「111年銀髮健身俱樂部補助計畫」

個人資料蒐集、處理及利用告知聲明書暨同意書

**一、目的：**

因應人口快速老化，強化社區初級預防功能，降低長者衰弱風險，衛生福利部國民健康署自 110年起補助地方政府結合目前公有閒置或低度使用之空間，設置銀髮健身俱樂部並進行營運，提供長者多元運動健康促進服務，並將以計畫參與者前、後測問卷與測量資料進行成效評估，以利未來擬定及改善相關政策或計畫。

**二、計畫簡述：**

本次將以全國21縣市接受「前瞻基礎建設計畫 2.0-銀髮健身俱樂部補助計畫」服務之 65 歲以上長者為對象，蒐集個人基本資料(含姓名、性別、國民身分證統一編號、電話號碼、行動電話、通訊及戶籍地址、語言、教育程度、疾病史、出生年月日等)，以及接受服務期間所進行之長者健康評估(含認知功能、行動功能、營養不良、視力障礙、聽力障礙、憂鬱、社會性照護與支持、用藥、生活目標等知識、行為或功能)之前、後測成果，登錄於衛生福利部國民健康署「長者健康管理平台」，並運用前述蒐集之資料進行計畫成效分析，規劃與政府大型資料庫進行串檔，進行長期健康、社會及經濟效益之評價分析。

本計畫服務期間預估為 111年至 116年，每年將依「前瞻基礎建設計畫 2.0-銀髮健身俱樂部補助計畫」與「預防及延緩失能」相關政策規劃，逐年彙整資料，進行短中長期之成效分析。

**三、串聯政府大型資料庫資料：**

有關前述政府大型資料庫將包含健保資料庫、疾病登記檔、死亡檔、長期照顧資料庫、社區關懷照顧資料庫等，連結政府大型資料庫將有助於分析了解接受預防及延緩失能介入服務及落實健康生活型態與後續衰弱、失能、疾病發展的關係。

在得到您的同意後，將會使用您的身分證字號在特定辦公室進行串檔，檔案串聯之後，會將您的名字和身份證字號刪除，用流水編號取代，讓您的個人資料不會被洩漏，達到保護個人隱私的要求，您有權利隨時提出停止串聯政府大型資料庫。

**四、簽章及勾選欄：**

如果您瞭解前述相關說明，並在符合上述告知事項範圍內，蒐集、處理及利用您所提供之各項個人資料，請您在此勾選與簽名，俾據以辦理相關事宜，謝謝您!

□本人同意接受長者健康評估，相關資料登錄於「長者健康管理平台」，作為衛生單位政策評估或個案追蹤健康管理使用。

□本人同意參與「銀髮健身俱樂部補助計畫」成效評估研究之自願參與者。

**立同意書人：(簽名)**

立同意書日期： 年 月 日

衛生福利部國民健康署

附件4

110年「銀髮健身俱樂部補助計畫」

申請設施(備)費用途說明表

申請單位名稱：

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 項目 | 預算數  (元) | 單位 | 數量 | 單價  (元) | 111 年編列用途說明 | | |
| 本年度編列緣由 | 本年度用途 | 使用單位及對象 |
| 品項一 |  |  |  |  |  |  |  |
| 品項二 |  |  |  |  |  |  |  |
| 品項三 |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

註1：請依欄位詳述填寫，如未詳列者不予編列。註2：使用單位及對象，請註明辦人員姓名。

註 3：設施(備)費係指購置耐用年限 2 年以上且金額達新臺幣 1 萬元以上之運動設施(備)，或其他運動設施(備)於使用期間發生延長耐用年限、提升服務能量及效能之重大修繕支出。

**111年「銀髮健身俱樂部補助計畫」**

附件5

**計畫書**

一、提案 處據點

二、據點場所類型

□醫療機構

□社區據點

□衛生所、鄉鎮市區公所或其他政府機關

□各級學校、農會、水利會或其他在地閒置空間或土地

□公園綠地

**申請單位名稱：**

**110年 ○ 月 ○ 日**

基本資料

一、申請單位：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 執行單位 | 單位名稱： | |
| 單位主管： | |
| 聯絡人： | 傳真： |
| 電話： | 手機： |
| 電子郵件： | |
| 地址： | |

二、據點單位：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 推薦執  行單位 | 據點名稱： | |
| 據點地址： | |
| 執行單位名稱： | |
| 聯絡人： | 傳真： |
| 電話： | 手機： |
| 電子郵件： | |
| 地址： | |
| 單位類型 | * 社區據點 □ 衛生所、鄉鎮市區公所或其他政府機關 * 各級學校、農會、水利會或其他在地閒置空間或土地 * 醫療機構 □ 公園綠地 | |
| 經費 | 總經費： 元：  中央補助經費： 元，自籌經費： 元 | |

目錄

|  |  |
| --- | --- |
| 壹、計畫緣起…………………………………………………… | ( ) |
| 貳、現況分析…………………………………………………… | ( ) |
| 參、計畫目標…………………………………………………… | ( ) |
| 肆、計畫期程…………………………………………………… | ( ) |
| 伍、執行策略及方法…………………………………………… | ( ) |
| 陸、預定進度…………………………………………………… | ( ) |
| 柒、永續經營策略……………………………………………… | ( ) |
| 捌、人力資源管理與管考機制………………………………… | ( ) |
| 玖、計畫經費需求……………………………………………… | ( ) |
| 壹拾、 預期效益（含評價方法）……………………………… | ( ) |
| 壹拾壹、其他檢附資料………………………………………… | ( ) |

1. **計畫緣起**
2. **現況分析**
3. **計畫目標**
4. **計畫期程：自核定日起(111 年○月○日)至 113 年 12 月 31 日**
5. **執行策略及方法**
6. **預定進度**
7. 111年

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 項目 | | 執行月份 |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |

1. 112年

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 項目 | | 執行月份 |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |

1. 113年

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 項目 | | 執行月份 |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |

**(如篇幅不足，請自行增列)**

1. **永續經營策略**
2. **人力資源管理與管考機制**
3. **預期效益（含評價方法）**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 衡量指標 | 定義/說明 | 目標值 | 備註 |
| **年度服務長者人數及人次數** | 111年該縣市接受服務之  65歲以上長者人數 | 100人/處據點 |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 衡量指標 | 定義/說明 | 目標值 | 備註 |
| **年度服務長者人數及人次數** | 112年該縣市接受服務之  65歲以上長者人數 | 100人/處據點 |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 衡量指標 | 定義/說明 | 目標值 | 備註 |
| **年度服務長者人數及人次數** | 113年該縣市接受服務之  65歲以上長者人數 | 100人/處據點 |  |

| 執行項目 | | 定義/說明 | 目標值 | 備註 |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 每月及年度接受服務之長者**人 數** | (1)每月及年度使用**本計畫**辦理之課程服務之長者人數 | 由銀髮健身俱樂部補助計畫經費支應之各項課程活動，每月及年度參與課程之長者人數。 | 每月： 人  年度： 人 |  |
| (2)每月及年度使用**其他計畫**辦理之課程服務之長者人數 | 搭配其他政府計畫經費(如長者健康促進站、C據點預防及延緩失能服務等)，運用銀髮健身俱樂部設施(備)所辦理之各項課程活動，每月及年度參與課程之長者人數。 | 每月： 人  年度： 人 |  |
| (3)每月及年度使用銀髮健身俱樂部設施備**(非課程)**之長者人數 | 於銀髮健身俱樂部**開放而無課程活動期間**，每月及年度使用設施(備)之長者人數。 | 每月： 人  年度： 人 |  |
| 每月及年度接受服務之長者**人次數** | (1)每月及年度使用**本計畫**辦理之課程服務之長者人次數 | 由銀髮健身俱樂部補助計畫經費支應之各項課程活動，每月及年度參與課程之長者人次數。 | 每月： 人次  年度： 人次 |  |
| (2)每月及年度使用**其他計畫**辦理之課程服務之長者人次數 | 搭配其他政府計畫經費(如長者健康促進站、C據點預防及延緩失能服務等)，運用銀髮健身俱樂部設施(備)所辦理之各項課程活動，每月及年度參與課程之長者人次數。 | 每月： 人次  年度： 人次 |  |
| (3)每月及年度使用本計畫辦理之課程服務之長者人次數 | 於銀髮健身俱樂部**開放而無課程活動期間**，每月及年度使用設施(備)之長者人次數。 | 每月： 人次  年度： 人次 |  |
| (其他自訂指標) | |  |  |  |

**壹拾、經費編列表（另以 excel 格式列印）**

| **111年「銀髮健身俱樂部補助計畫」經費分析表** | | | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **項目** | | | **單價** | **數量** | **單位** | **總價** | **說明** |
| **一、業務費** | | |  | | | | |
| 出席費 | | |  |  | 人次 | 0 | 出席費依「中央政府各機關學校出席費及稿費支給要點」辦理。  實施本計畫所需輔導、品質管控、訓練、會議之出席費。受補助單位之相關人員及非以專家身分出席者不得支領。  屬工作協調性質會議不得支給出席費。  **說明：** |
| 講座鐘點費 | 內聘 | |  |  | 節 | 0 | 依「講座鐘點費支給表」辦理。  講座鐘點費分內聘及外聘二部分：  **外聘：**  •國內聘請者:專家學者每節鐘點費2,000元為**上限**，與主辦或訓練機關  （構）學校有隸屬關係之機關（構）學校人員，每節鐘點費1,500元為**上限**。  **內聘:**  主辦或訓練機關（構)學校人員，每節鐘點費1,000元為**上限**。  講座助理：協助教學並實際授課人員，每節鐘點費比照同一課程講座1/2支給。  **授課時間每節50分鐘。**  **說明：** |
| 外聘 | 國內 |  |  | 節 | 0 |
| 國內主辦或訓練機構 |  |  | 節 | 0 |
| 講座助理 | 同一課程講座1/2 支給 |  |  | 節 | 0 |
|  |  | 節 | 0 |
|  |  | 節 | 0 |
| 臨時工資（含其他雇主應負擔項目） | | | 0 | 1 | 式 | 0 | 實施本計畫特定工作所需勞務之工資， 以按日或按時計酬者為限，**受補助單位人員不得支領臨時工資，**如需編列雇主負擔之勞健保費及公提勞工退休金則另計。 |
| 國內旅費 | | |  |  | 人天 | 0 | 依「中央政府各機關學校出席費及稿費支給要點」及「國內出差旅費報支要點」規定辦理，差旅費之編列應預估所需出差之人天數。  實施本計畫所需之相關人員及出席專家之國內差旅費。  依「國內出差旅費報支要點」規定辦理， 統一以 2,000 元/人天估算差旅費預算。  **說明：** |
| 租金 | | |  |  |  | 0 | 實施本計畫所需租用銀髮健身俱樂部場地、辦公房屋場地、機器設備(含遠距課程所需電腦相關設備)及車輛等租金。  **說明：** |
| 材料費 | **品項** | |  |  |  | 0 | 實施本計畫所需徒手運動訓練物品與材料、消耗性器皿、材料、實名制系統所需讀卡機或其他報到物品、及使用年限未及二年或單價未達 1 萬元非消耗性之物品等費用。**應詳列各品項之名稱﹙中英文並列﹚單價、數量與總價。**  **說明：** |
| **品項** | |  |  |  | 0 |
| **品項** | |  |  |  | 0 |
| 其他 | **其他** | |  |  |  | 0 | 辦理本計畫所需之其他未列於本表之項目。應於計畫書列明支用項目，並說明需求原因。  **說明：** |
| **其他** | |  |  |  | 0 |
| **其他** | |  |  |  | 0 |
| **其他** | |  |  |  | 0 |
| 雜支費 | | |  | 1 | 式 | 0 | 實施本計畫所需之雜項費用，最高以業務費之金額百分之4為上限(不含雜支費)，且不得超過 8 萬元。 |
| **小計** | | |  |  |  | **0** |  |
| **二、設備費** | | |  | | | | |
| 設備費 | **品項** | |  |  |  | 0 | 實施本計畫所需軟硬體設備之購置與裝置費用（須單價 1 萬元以上且使用年限 2 年以上者）。 |
| **品項** | |  |  |  | 0 |
| **品項** | |  |  |  | 0 |
| **小計** | | |  |  |  | **0** |  |
| **合計** | | |  |  |  | **0** |  |

#### 壹拾壹、其他檢附資料

附件6

111年「銀髮健身俱樂部補助計畫」

(期中/末)成果報告書

單位名稱：

○年○月○日

摘要

1. 前言及目的
2. 計畫目標 （請依計畫書內容填列

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 衡量指標 | 定義/說明 | 目標值 | 備註 |
| 每年度服務長者人數及人次數 | 111年、112年、113年分別接受服務之65歲以上長者人數與人次數 | 100人/處據點  人次/處據點 |  |

1. 實施策略及方法**（請依計畫書內容填列）**
2. 執行報表**（請依計畫書內容填列）**
3. 量化指標：

| 執行項目 | | 定義/說明 | 目標值 | 目標值 | 備註 |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 建據點數 | | 銀髮健身俱樂部布建點數 | 處 | 處 |  |
| 每月及年度接受服務之長者**人 數** | (1)每月及年度使用**本計畫**辦理之課程服務之長者人數 | 由銀髮健身俱樂部補助計畫經費支應之各項課程活動，每月及年度參與課程之長者人數。 | 每月： 人  年度： 人 | 每月： 人  年度： 人 |  |
| (2)每月及年度使用**其他計畫**辦理之課程服務之長者人數 | 搭配其他政府計畫經費(如長者健康促進站、C據點預防及延緩失能服務等)，運用銀髮健身俱樂部設施(備)所辦理之各項課程活動，每月及年度參與課程之長者人數。 | 每月： 人  年度： 人 | 每月： 人  年度： 人 |  |
| (3)每月及年度使用銀髮健身俱樂部設施備**(非課程)**之長者人數 | 於銀髮健身俱樂部**開放而無課程活動期間**，每月及年度使用設施(備)之長者人數。 | 每月： 人  年度： 人 | 每月： 人  年度： 人 |  |
| 每月及年度接受服務之長者**人次數** | (1)每月及年度使用**本計畫**辦理之課程服務之長者人次數 | 由銀髮健身俱樂部補助計畫經費支應之各項課程活動，每月及年度參與課程之長者人次數。 | 每月： 人次  年度： 人次 | 每月： 人次  年度： 人次 |  |
| (2)每月及年度使用**其他計畫**辦理之課程服務之長者人次數 | 搭配其他政府計畫經費(如長者健康促進站、C據點預防及延緩失能服務等)，運用銀髮健身俱樂部設施(備)所辦理之各項課程活動，每月及年度參與課程之長者人次數。 | 每月： 人次  年度： 人次 | 每月： 人次  年度： 人次 |  |
| (3)每月及年度使用本計畫辦理之課程服務之長者人次數 | 於銀髮健身俱樂部**開放而無課程活動期間**，每月及年度使用設施(備)之長者人次數。 | 每月： 人次  年度： 人次 | 每月： 人次  年度： 人次 |  |
| (其他自訂指標) | |  |  |  |  |

1. 執行成果(含社區資源連結、永續經營等)：
2. 檢討與修正（含經費執行未達 80% 之檢討及說明）
3. 結論與建議
4. 附錄(圖、表、活動 或會議之照片、紀錄等，須含長者健康管理平台匯出之學員上課紀錄等 相關表件)

110年銀髮健身俱樂部補助計畫

附件7

執行單位核銷清單

縣市：

總經費：新臺幣 元整；

(服務提供單位費用新臺幣 元)

單位：元

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 經費  執行單位 | 核定金額 | 結報金額 | 合計 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 經費合計 |  |  |  |

承辦人： 單位主管： 會計人員： 機關首長：

**111年銀髮健身俱樂部補助計畫**

附件8

**計畫變更申請書**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 計畫名稱 | 111 年銀髮健身俱樂部補助計畫 | | |
| 執行機構 |  | 計畫承辦人 |  |
| 變更性質 | （ ）計畫經費項目變更（ ）計畫內容及經費項目變更  （ ）其他 | | |
| 變 更 內 容 | | | |
| 原訂計畫內容 | 變更後內容 | 變更理由 | 效益分析（自評） |
| 1.計畫名稱：XXXXX  2.原計畫內容：（摘要敘述，並註明頁數）  3.原經費：XXXXX | 1.變更後內容：（摘要敘述）  2.變更後經費：XXXXX  請就計畫變更部份，詳述是否會影響其過程目標逹成  計畫變更申請常見問題，請參卓。  1. 未撰寫計畫變更前、後內容，僅註記頁數  2. 變更理由不明確、太簡略 | 1.  2.  3. | 1.  2.  3.  是否達成原計畫效益  □超過□符合 |

承辦人： 單位主管： 會計人員： 機關首長：

111年銀髮健身俱樂部補助計畫

附件9

經費變更表

計畫名稱：111年銀髮健身俱樂部補助計畫

據點名稱：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

執行單位：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(單位：元)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 經費別  （一級科目） | 描述  （二級科目） | 核定經費 | 流入經費 | 流出經費 | 變更後經費 | 變更說明 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **總計** | |  |  |  |  |  |