

台灣安寧緩和醫學學會

費用贊助要點

105 年 5 月 2 日第九屆第三次財務公關委員會議 制定

105 年 5 月 21 日第九屆第五次理監事聯席會議通過

一、 申請對象：醫療相關業者

二、 贊助類別分為：

(一) 活動贊助專區(廣告置於本學會網站)

1. 藥品專區
2. 居家器材專區
3. 文化禮俗專區

(二) 醫療院所求職專區(訊息置於本學會網站)

(三) 相關研討會

(四) 年會相關項目

三、 相關規定如下：

(一) 活動贊助專區：

1. 請申請單位於刊登時間前 15 日提出廠商刊登廣告同意書申請，並檢附相關資料寄至本學會秘書處辦理審核，通過之單位請於通知後一週內繳交費用，並傳真或 E-mail 郵局劃撥或匯款收據影本至本學會秘書處。
2. 刊登價格說明（請廠商自行備妥廣告圖檔或其他相關連結）

刊登像素	刊登時間	價格
190x120 pixels	一個月	二萬元
190x60 pixels	一個月	一萬元

3. 長期刊登一年者九折優待，二年者八五折優待。

4. 本學會具有審查內容及位置分配之權利。

(二) 刊登求職專區：

1. 刊登內容限為醫療院所求才、醫師求職。
2. 費用每次一個月每單位定價 400 元，若提前結束刊登以一個月計算（一單位為 70 字以內計算，含標題及內容）。
3. 請填妥委刊單後傳真或 E-mail 至本學會秘書處並附上郵局劃撥或匯款收據影

本。

4. 本學會就刊登內容具完全刪改及取捨之權利。

(三) 相關研討會

1. 請申請單位於活動時間三個月前提出廠商合辦研討會申請書，並檢附相關資料寄至本學會秘書處辦理審核，通過之單位請於通知後一週內繳交費用，並傳真或 E-mail 郵局劃撥或匯款收據影本至本學會秘書處。
2. 費用未含主持人、演講費、餐費、場租等費用。
3. 費用標準於當年度由財務公關委員會訂定後，提理事會通過後公告。

(四) 年會相關項目

1. 請有興趣參與年會相關項目贊助之廠商提出廠申請書，以傳真或 E-mail 的方式傳送至本學會秘書處辦理審核，通過之單位請於通知後一週內繳交費用，並傳真或 E-mail 郵局劃撥或匯款收據影本至本學會秘書處。
2. 贊助項目如下：

項目	備註
擺設攤位	
刊登於年會手冊之廣告	手冊內頁之兩頁價格（一頁兩面）
刊登於年會手冊封面或封底內頁之廣告	封面或封底內頁
刊登於年會手冊封底之廣告	封底
放置於提袋之宣傳單張	每張之價格
點心	上午或下午 coffee break
場地費	請各單位視情況給予贊助，贊助商將列於「合辦單位」中
Lunch Symposium	未含主持人、演講費、餐費、場租等費用
年會提袋	
其他	

3. 費用標準於當年度由財務公關委員會訂定後，提理事會通過後公告。

四、 本要點經財務公關委員會制定，提報理事會通過後公告實施，其修改亦同。

台灣安寧緩和醫學學會

廠商刊登廣告同意書

廠商名稱： (請填全銜以便開立收據)

統一編號：

負責人簽章：

廠商地址：

聯絡人：

聯絡電話：

E-mail：

刊登位置：活動贊助專區

☐藥品專區

☐居家器材專區

☐文化禮俗專區

刊登時間： 個月 (年 月至 年 月)

檢附資料：

☐1.單位設立合格之相關文件證號

☐2.藥品、食品或廣告商品等列明主管機關核准證號或合格證號之證書或函文

☐3.廣告圖檔(請廠商備妥廣告圖檔或其他相關連結)

☐190x60 pixels

☐190x120 pixels

☐其他相關連結

以下欄位由本學會填寫

秘書處

學會收件日期： 年 月 日

費用入帳日期： 年 月 日

資料確認：(請打勾)

☐1.單位設立合格之相關文件證號

☐2.藥品、食品或廣告商品等列明主管機關核准證號或合格證號之證書或函文

☐3.廣告圖檔(請廠商備妥廣告圖檔或其他相關連結)

秘書長

財務公關委員會

審核結果：☐通過，通知繳交費用 元

☐不通過，原因： 。

財務公關委員會主任委員

台灣安寧緩和醫學學會
醫療院所求職專區委刊單

標題：

內容：

會員姓名： 編號： (求職醫師請填寫)

委刊單位：

預刊日期：

委刊聯絡人：

電話：

收據抬頭：

統一編號：

收據地址：

一求才範本 I：

標題： 新北市 A 診所徵安寧醫學專科醫師 2 名

內容： 新北市 A 診所徵安寧醫學專科醫師 2 名

聯絡人: B 小姐

聯絡電話: 02-1234-5678

二求才範本 II：

標題： 桃園市 C 診所徵兒科醫師

內容： 桃園市 C 診所徵兒科醫師，薪優，高 PPF，洽(03)335-5057 洽 D 小姐

以下欄位由本學會填寫

秘書處

學會收件日期：_____年_____月_____日

費用入帳日期：_____年_____月_____日

審核結果：☐通過，通知繳交費用_____元

☐不通過，原因：_____

秘書長

台灣安寧緩和醫學學會 廠商合辦研討會申請書

研討會名稱：

研討會主題：

日期與時間：

辦理地點：

檢附資料：

☐1.單位設立合格之相關文件證號

☐2.活動流程、講師資歷等相關資料

廠商名稱：

(請填全銜以便開立收據)

統一編號：

負責人簽章：

廠商地址：

聯絡人：

聯絡電話：

E-mail：

以下欄位由本學會填寫

秘書處

學會收件日期：_____年_____月_____日

費用入帳日期：_____年_____月_____日

資料確認：(請打勾)

☐1.單位設立合格之相關文件證號

☐2.活動流程、講師資歷等相關資料

秘書長

教育訓練委員會

審核結果：☐通過，活動流程、講師資歷等相關資料
☐不通過，原因：_____

教育訓練委員會主任委員

財務公關委員會

審核結果：☐通過，通知繳交費用_____元
☐不通過，原因：_____

財務公關委員會主任委員

台灣安寧緩和醫學學會 廠商年會贊助申請書

廠商名稱： (請填全銜以便開立收據)

統一編號：

負責人簽章：

廠商地址：

聯絡人：

聯絡電話：

E-mail：

贊助項目：

勾選	項目	備註
	擺設攤位	
	刊登於年會手冊之廣告	手冊內頁之兩頁價格(一頁兩面)
	刊登於年會手冊封面或封底內頁之廣告	封面或封底內頁
	刊登於年會手冊封底之廣告	封底
	放置於提袋之宣傳單張	每張之價格
	點心	上午或下午 coffee break
	場地費	請各單位視情況給予贊助，贊助商將列於「合辦單位」中
	Lunch Symposium	未含主持人、演講費、餐費、場租等費用
	年會提袋	
	其他	

檢附資料：☐單位設立合格之相關文件證號

以下欄位由本學會填寫

秘書處

學會收件日期：_____年_____月_____日	費用入帳日期：_____年_____月_____日
資料確認：(請打勾) <input type="checkbox"/> 單位設立合格之相關文件證號	秘書長

財務公關委員會

審核結果： <input type="checkbox"/> 通過，通知繳交費用_____元 <input type="checkbox"/> 不通過，原因：_____	財務公關委員會主任委員
---	-------------