



社團法人台灣醫務管理學會

【2020 長照機構發展・行銷策略實務培訓班】



活動緣起

長照 2.0 政策實施後，隨著人口結構逐漸老化，對於長照服務及機構的需求亦逐漸增加。2019 年政府部門為提升住宿式機構之品質，亦推動「住宿式機構卓越計畫」，期望能在 2023 年達到機構品質精進之目標。

要如何提升機構經營品質並永續經營，需要瞭解目前法規政策及大環境，並透過有系統的策略規劃的能力，透過理性而系統化的分析和思維方式，完整掌握目前的市場經營環境，並將將機構的發展策略轉化為實際行動。

有好的發展策略要能配合機構的行銷策略組合及公共關係的經營，才能突顯出您的機構經營特色，並衝破行業重圍，在眾多的長照機構中一枝獨秀。

本次課程邀請到具有豐富長照機構經營及行銷經驗的一粒麥子社福基金會 林木泉執行長蒞臨授課，從長照機構的發展及行銷公關策略來剖析，相信透過講師豐富實務經驗授課及課堂中與學員互相討論交流，讓您收穫滿滿！

台灣醫務管理學會誠摯邀請您蒞臨參加，活動名額有限，千萬不要錯過精彩課程，敬請把握機會儘速報名！

活動資訊

- ✚ 時間：2020 年 11 月 5 日(四)
- ✚ 地點：天主教耕莘醫療財團法人永和耕莘醫院住院大樓 12 樓國際會議廳
(新北市永和區國光路 123 號)
- ✚ 主辦單位：社團法人台灣醫務管理學會
天主教耕莘醫療財團法人永和耕莘醫院
- ✚ 與會人數：80 位。

講師介紹

林木泉執行長

現職：一粒麥子社福基金會執行長

學歷：PhD in Human Services and Life Span, Kansas State University , USA

經歷：花蓮黎明教養院執行長

花蓮基督教門諾會醫院醫務策劃部主任

東華大學兼任助理教授

專長：長期照顧、高齡學、身心障礙、園藝輔療

📌 **報名費用：** 2人同行，可享9折優惠，含上課講義及餐點。

1. 凡本學會贊助團體會員參加本學會主辦之研習營，可享報名優惠價1,700元/天，名額數如下表所示：

機構層級	名額數
醫學中心	3
區域醫院	2
地區醫院(含地區教學醫院)	1
基層醫療院所、其他團體及教育等機構	1

2. 贊助團體之工本費名額不適用2人同行9折優惠。

3. 如報名名額數超過者，費用計價則以本會會員價計算，費用詳如下表：

會員別		1人	2人(含)以上
會前報名	本會會員	2,000/人	1,800/人
	非會員	2,500/人	2,250/人
現場報名 (如額滿則不接受現場報名)	本會會員	2,200/人	1,980/人
	非會員	2,700/人	2,430/人

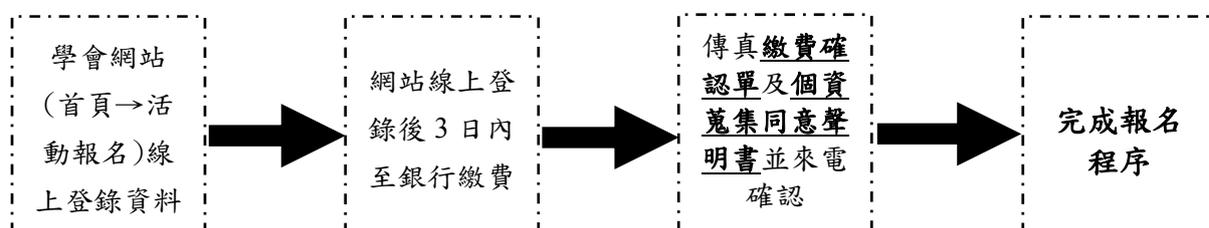
註1：本學會會員包括：個人會員、贊助個人、贊助團體、學生會員。為維護每位會員之權益，即日起未繳交109年常年會費，請以非會員身份報名。

註2：2人(含)以上同行報名者，請同時繳交報名費，可享有2人同行優惠，否則以原價計算。

註3：如替換參與者為非會員，則需補繳報名費差額。

註4：本場活動可使用「學習抵用券」，不適用「免費學習券」；各項優惠請擇一使用。

📌 **報名方式**



提醒您：

1. 敬請於線上報名後3日內傳真繳費確認單及個資蒐集同意聲明書。
2. 欲取消報名，請務必來電取消報名資料。若您累積達2次線上報名未繳費之紀錄，您將被停止線上報名6個月，敬請留意以維護您的權益。

繳費方式

(一)臨櫃繳款(免手續費)

戶名：社團法人台灣醫務管理學會

銀行別：玉山商業銀行古亭分行(銀行代號：808)

帳號：0989-940-009090

(二)ATM 轉帳匯款(需自行負擔手續費)

(1)代收銀行：玉山商業銀行古亭分行

(2)輸入銀行代號：808

(3)填寫或輸入您的帳號，號碼如下(共計 14 碼)：

玉山銀行固定代碼					活動代碼			個人編碼(共 6 碼)	
9	4	4	1	2	3	1	7	(1) 個人會員/贊助個人會員/學生會員： 會員編號(共 6 碼；A=1，B=2，D=3) (2) 贊助團體會員/THIS 會員/非會員：請用報名者身分證字號後 6 碼編碼。	

【ex：會員編號為 A00001，其匯款帳號為 94412-317-100001】

【ex：非會員身分證為 A123456789，其匯款帳號為 94412-317-456789】

費用保留及退費處理方式

- 活動報名者更換：為顧及學員之權益，如於活動前預知無法參加，最晚請於活動前一天中午 12 點前來電告知更換參與人員姓名(恕不退費)，如報名者為會員，替換參與者為非會員，則需補繳報名費差額。
- 報名者如遇不可抗力之因素無法參加方可辦理退費或費用保留，申請人需填妥「社團法人台灣醫務管理學會退費/保留申請表」並出示相關證明文件；而非不可抗力之因素者，本學會不受理退費之申請。
 1. 退費原則：活動前 7 日(含假日)，扣除 20%報名費；活動前 1-6 日(含假日)，扣除 50%報名費，最高扣款上限為 1,000 元。日期計算以本會收到申請資料為計算基準。
 2. 保留原則：活動前 7 日(含假日)，可將費用全額保留，保留期限為 1 年，須於 1 年內將費用抵扣使用(可抵扣其他活動報名費、年費等)；活動前 1-6 日(含假日)，僅能以退費方式辦理，日期計算以本學會收到申請資料為計算基準。
- 如為重複或溢繳費用，須扣除 100 元行政處理費。

注意事項

- 全程參加培訓課程者，可獲得本學會及人事行政總處公務人員終身教育學習積分 8 點/天之教育積分認證，以及長照積分 6 小時/天教育積分認證。此外，醫師及護理師(士)繼續教育積分認證申請中(積分待核定)。
- 凡全程參與者，本學會將於課程簽退時核發「研習證明書」。
- 參加之學員，請於報到時間內出示身分證明文件辦理報到。
- 上午報到時間：AM9:00-9:20；下午簽退時間：全部課程結束後。學員如因故提早離席，積分數及上課證明將依實際簽退時間計算之。
- 依據中央流行疫情指揮中心「公眾集會指引」規範，建議所有參加者與工作人員全面配戴口罩，請學員應自備口罩，並於上課期間全程配戴，咳嗽請遵守咳嗽禮節，隨時留意個人衛生，共同維護自身與他人安全。
- 此場課程無停車優惠，請多利用大眾交通運輸工具，交通資訊請至天主教耕莘醫療財團法人永和耕莘醫院網站：<http://www.cthyh.org.tw/?aid=101&iid=7> 查詢。

社團法人台灣醫務管理學會

2020 長照機構發展・行銷策略實務培訓班

課程表



日期：109 年 11 月 5 日(四)

地點：天主教耕莘醫療財團法人永和耕莘醫院住院大樓 12 樓國際會議室
(新北市永和區國光路 123 號)

講師現職：一粒麥子社福基金會 林木泉執行長

學歷：PhD in Human Services and Life Span, Kansas State University , USA

經歷：花蓮黎明教養院 執行長

花蓮基督教門諾會醫院醫務策劃部主任

東華大學兼任助理教授

專長：長期照顧、高齡學、身心障礙、園藝輔療

時 間	活動內容
09:00-09:20	報到
09:20-09:30	主席暨貴賓致詞 天主教耕莘醫療財團法人永和耕莘醫院 鄒繼群院長 社團法人台灣醫務管理學會 黃珣雅秘書長
09:30-12:30 【10:50-11:10 茶敘時間】	長照機構的發展策略 <ul style="list-style-type: none"> • 長照機構類型及服務項目 • 長照 2.0 概況 • 長照機構法令及法人運營 • 醫療院所長照機構之經營 • 綜合討論
12:30-13:30	午餐
13:30-16:30 【14:50-15:10 茶敘時間】	長照機構的行銷、公關策略 <ul style="list-style-type: none"> • 長照機構行銷策略 • 長照機構行銷組合 • 長照機構公共關係 • 綜合討論
16:30~	賦歸

主辦單位：社團法人台灣醫務管理學會、天主教耕莘醫療財團法人永和耕莘醫院

※議程若有變動，以當日公告為準※

社團法人台灣醫務管理學會

【2020 長照機構發展・行銷策略實務培訓班】

報名繳費確認表

1. 欲報名本次活動，請先至本學會網站(<http://www.tche.org.tw>) 「活動訊息」→「本會活動」報名。
2. 繳完費用後，回傳報名繳費確認表及個資蒐集同意聲明書，始完成報名手續。

機構名稱：_____

NO	會員編號	姓名	聯絡電話	備註
1				
2				
3				

註 1：本學會會員包括：個人會員、贊助個人、贊助團體、學生會員。

註 2：為維護每位會員之權益，即日起未繳交 109 年常年會費會員，請以非會員身份報名。

註 3：2 人(含)以上同行報名者，請同時繳交報名費，可享有 2 人同行優惠，否則以原價計算。

註 4：如替換參與者為非會員，則需補繳報名費差額。

註 5：各項優惠請擇一使用。

註 6：本場活動可使用「學習抵用券」，不適用「免費學習券」。

註 7：每位報名者皆需填寫「個資蒐集同意聲明書」。

※台灣醫務管理學會聯絡方式

承辦人：顏憶婷專員、王珮乙專員

電話：02-23693081 分機 12、15

傳真：02-23649354

E-mail：yit@tche.org.tw、

cc01240124@tche.org.tw

ATM 轉帳單黏貼處

【請將繳費單據黏貼後，Email 或傳真至本學會 (Fax：02-23649354) 並來電 (Tel：02-23693081) 確認報名資料，以維護您的權利。】

文件名稱	個資蒐集同意聲明書		機密等級	一般	文件編號	PI-D-019
記錄編號		填表日期	版本	V1.1	頁碼/總頁數	1/1

個資蒐集同意聲明書

為落實個人資料之保護，依照個人資料保護法第 8 條規定進行蒐集前之告知：

- 一、 個人資料蒐集之目的及用途：目的在於進行本學會所辦理及提供之各項相關服務與業務，並將利用您所提供之 Email、聯絡電話及地址通知您相關訊息。
- 二、 蒐集之個人資料類別：中文姓名、身份證字號或影本、聯絡電話、傳真電話、Email、服務單位及職稱、通訊地址。以下服務項目需另行蒐集個資類別如下：
 1. 入會申請：出生年月日、學經歷、戶籍地址、畢業證書影本、在職證明書影本、學生證影本。
 2. 期刊投審稿作業：匯款資料
 3. 醫管師甄審及檢定考試作業：出生年月日、學經歷、畢業證書(學生證)影本、服務年資證明正本
- 三、 個人資料利用之期間、地區、對象：
 1. 期間：本服務項目，自個資蒐集日起至特定目的消失止。由本學會保存您的個人資料，以作為查詢、確認等相關服務之用。
 2. 地區：您的個人資料僅於國內處理或利用。
 3. 對象：本學會所辦理及提供之各項相關服務與業務之使用者。
- 四、 報名者之個人資料依據個資法第 3 條規定，報名者對個人資料於保存期限內得行使以下權利：
 1. 查詢或請求閱覽。
 2. 請求製給複製本。
 3. 請求補充或更正。
 4. 請求停止蒐集、處理或利用。
 5. 請求刪除。

本人業已詳細閱讀並同意社團法人台灣醫務管理學會本服務項目或業務之個資告知事項，並同意蒐集、處理及利用本人個人資料。

此致

社團法人台灣醫務管理學會

同意人：

年 月 日