

○○縣/市 112/113 年銀髮健身俱樂部補助計畫-各項目說明暨檢核表

申請執行單位	範例與說明/○○○○○○○(請按提報據點數量向右新增欄位)	○○○○○○○
一、 基本資料	計畫書 P.○ <input checked="" type="checkbox"/> 本縣市老年人口分配據點數，共 18 據點，截至 111 年 4 月 18 日實際核定 8 據點。 <input checked="" type="checkbox"/> 本縣市行政區數，共 20 個，截至 111 年 4 月 18 日實際行政區共 8 個，覆蓋率為 40%。 <input checked="" type="checkbox"/> 本次申請據點之行政區，未重複申請。 <input type="checkbox"/> 本次申請據點之行政區，已獲○○○年補助○○區，據點名稱為_____。	計畫書 P.○ <input type="checkbox"/> 本縣市老年人口分配據點數，共__據點，截至 111 年__月__日實際核定__據點。 <input type="checkbox"/> 本縣市行政區數，共__個，截至 111 年__月__日實際行政區共__個，覆蓋率為__%。 <input type="checkbox"/> 本次申請據點之行政區，未重複申請。 <input type="checkbox"/> 本次申請據點之行政區，已獲○○○年補助○○區，據點名稱為_____。
	<input checked="" type="checkbox"/> 社區據點 <input type="checkbox"/> 衛生所、鄉鎮市區公所或其他政府機關 <input type="checkbox"/> 各級學校、農會、水利會或其他在地閒置空間或土地 <input type="checkbox"/> 醫療機構 <input type="checkbox"/> 公園綠地	<input type="checkbox"/> 社區據點 <input type="checkbox"/> 衛生所、鄉鎮市區公所或其他政府機關 <input type="checkbox"/> 各級學校、農會、水利會或其他在地閒置空間或土地 <input type="checkbox"/> 醫療機構 <input type="checkbox"/> 公園綠地
	據點名稱 ○○○○	○○○○
	據點詳細地址 ○○縣/市○○鄉/鎮/市/區○○村/鄰/里○○路/街○號○樓	○○縣/市○○鄉/鎮/市/區○○村/鄰/里○○路/街○號○樓
	據點同意使用狀況 <input checked="" type="checkbox"/> 已取得場地使用同意(計畫書 P.○) <input checked="" type="checkbox"/> 已檢附場地使用同意書(計畫書附件○) <input type="checkbox"/> 未取得場地使用同意	<input type="checkbox"/> 已取得場地使用同意(計畫書 P.○) <input type="checkbox"/> 已檢附場地使用同意書(計畫書附件○) <input type="checkbox"/> 未取得場地使用同意
	據點場域狀況 <input checked="" type="checkbox"/> 為興建完成可供使用之場域，申請採購設備 <input type="checkbox"/> 為興建完成可供使用之場域，申請修繕內部空間及採購設備 <input type="checkbox"/> 為未興建完成之場域，預計○年○月竣工、○月驗收	<input type="checkbox"/> 為興建完成可供使用之場域，申請採購設備 <input type="checkbox"/> 為興建完成可供使用之場域，申請修繕內部空間及採購設備 <input type="checkbox"/> 為未興建完成之場域，預計○年○月竣工、○月驗收
二、 設置地點簡介 (室內/室外、	<input checked="" type="checkbox"/> 室內活動空間達 66 平方公尺 計畫書 P.○，2 樓室內，1 間活動室，運動(活動)空間：	<input type="checkbox"/> 室內活動空間達 66 平方公尺 計畫書 P.○，…

	申請執行單位	範例與說明/○○○○○○○(請按提報據點數量向右新增欄位)	○○○○○○○
據 點 空 間 規 劃	面積坪數)	100 平方公尺、50 平方公尺擺放運動器材、置物櫃、簽到桌； 總計 150 平方公尺。	
	場地平面圖 與動線規劃	計畫書 P.○，具場地平面圖、動線規劃。	計畫書 P.○，…
	無障礙設施	計畫書 P.○-○ 無障礙停車位：2 入口無障礙坡道、導盲磚 無障礙廁所：位於 1 樓 無障礙電梯：具建築物升降設備使用許可證、定期檢驗合格	計畫書 P.○-○ …
	室內緊急設備 與計畫	<input checked="" type="checkbox"/> 滅火器 <input checked="" type="checkbox"/> 緊急照明 <input checked="" type="checkbox"/> 設置火警自動警報器或住宅用火災警報器 <input type="checkbox"/> AED <input type="checkbox"/> 急救箱 <input type="checkbox"/> 緊急應變計畫 <input type="checkbox"/> 其他：	<input type="checkbox"/> 滅火器 <input type="checkbox"/> 緊急照明 <input type="checkbox"/> 設置火警自動警報器或住宅用火災警報器 <input type="checkbox"/> AED <input type="checkbox"/> 急救箱 <input type="checkbox"/> 緊急應變計畫 <input type="checkbox"/> 其他：
三、 交 通 規 劃	社區可近性 (地點、人口 狀況)	計畫書 P.○ 位於○○區心臟地帶，為○○市人口第二大區，65 歲以上長者約○人，佔該區人口數○%，且鄰近○○里、○○里	計畫書 P.○ …
	交通運輸或接 送配套規劃 (偏鄉)	計畫書 P.○ 交通便利(市區公車 15 分鐘一班)，步行 200 公尺可達	計畫書 P.○ …
四、	服務對象來源	計畫書 P.○ 1. ○○地區 65 歲以上長輩 2. ○○據點長輩	計畫書 P.○ …

	申請執行單位	範例與說明/○○○○○○○(請按提報據點數量向右新增欄位)	○○○○○○○
服務內容及時間		3. ○○日照中心長輩 4. ○○門診轉介 5. ○○地區一般民眾與前述長者之照顧者	
	內容規劃	計畫書 P. ○ 1. 3 個月一期，共 12 堂課，每堂 120 分鐘，含筋膜放鬆、關節運動、熱身、肌力訓練、體能訓練、緩和運動 2. 每月辦理一次○○講座或外展服務 3. 每 2 週辦理一次志工培訓課程	計畫書 P. ○ ...
	預定進度	計畫書 P. ○ 1. ○月宣傳、招募、設施(備)採購、場地布置 2. ○月-○月試辦課程 3. ○月正式營運 4. 第一期招募：○月-○月 5. 第一期課程：○月-○月	計畫書 P. ○ ...
	每週本計畫服務時間	每週二、五 09:00-11:00、14:00-16:00(計畫書 P. ○)	...(計畫書 P. ○)
	每週本計畫服務時數	8 小時(計畫書 P. ○)	...(計畫書 P. ○)
	每週其他計畫服務時間	1. 每週一、三 09:00-12:00(計畫書 P. ○) 2. 每週五 09:00-16:00(計畫書 P. ○)	...(計畫書 P. ○)
	每週其他計畫服務時數	13 小時(計畫書 P. ○)	...(計畫書 P. ○)
	每週其他無計畫但開放	每週一、三 13:00-17:00(計畫書 P. ○) 每週四、六、日 09:00-17:00(計畫書 P. ○)	...(計畫書 P. ○)

	申請執行單位	範例與說明/○○○○○○○(請按提報據點數量向右新增欄位)	○○○○○○○
	使用的時間		
	每週無其他計畫但開放使用時數	32小時(計畫書P.○)	...(計畫書P.○)
	其他加值服務	無	...(計畫書P.○)
五、人力及設施(備)規劃	專業運動指導員	3位教育部體育署「中級國民體適能指導員」(計畫書P.○)	...(計畫書P.○)
	指導員資格佐證資料	計畫書P.○	計畫書P.○
	原有健身設施(備)	無	...
	預計添購之健身設施(備)	計畫書經費分析表P.○ 共○組器材(含設施(備)名稱、台數、價格) 1. TRX懸吊訓練設備○組,○元/組 2. 下肢推蹬機○台,○元/台	計畫書經費分析表P.○ ...
	運動器材及設備規範	計畫書P.○頁 有防焰、無毒材質或CNS正字標記驗證	...(計畫書P.○)
	預計申請其他設施(備)	計畫書經費分析表P.○(含設施(備)名稱、台數、價格) 1. 電動身高體重機○台,○元/台	計畫書經費分析表P.○ ...
六、永續	執行單位經營策略	計畫書P.○ 1. 預計與○○科系合作,規劃實習、工讀、志工服務等。 2. 教練有○名,學生健康指導員有○名。透過辦理「○○方案」吸引社區中青年人口與教練投入帶領的行列。	計畫書P.○ ...

	申請執行單位	範例與說明/○○○○○○○(請按提報據點數量向右新增欄位)	○○○○○○○
經營規劃		3. 初期採用入會制度，第○年入會者免年費、參加課程免費，第○年開始採用會員參與課程制。另與地方的營養師、商家合作，進行周邊健康管理運營，並結合社區診所，開設健康講座，吸引中老年健康管理需求族群。 4. 第○年建立推展模式，拓展客源，與社區基層醫療院所合作，由社區醫療團隊共同設計慢性病管理及運動介入療程，與社區銀髮帶領團隊、協會合作，開設收費課程。	
	第二年收費規劃	計畫書 P.○ ...	計畫書 P.○ ...
	第三年收費規劃	計畫書 P.○ ...	計畫書 P.○ ...
	推廣策略	計畫書 P.○ 1. 透過定期關懷活動進行社區宣導 2. 借(租)用里民活動中心跑馬燈、○○診所候診電子螢幕播放宣傳影片與海報 3. 建置社群軟體官方粉絲專頁、Google map，提供課程、交通資訊	計畫書 P.○ ...
	預計使用本課程人數	○人/月 (計畫書 P.○)	○人/月 (計畫書 P.○)
	預計使用本課程人次	○人次/月 (計畫書 P.○)	○人次/月 (計畫書 P.○)
	搭配其他計畫人數	○人/月 (計畫書 P.○)	○人/月 (計畫書 P.○)
	搭配其他	○人次/月 (計畫書 P.○)	○人次/月 (計畫書 P.○)

	申請執行單位	範例與說明/○○○○○○○(請按提報據點數量向右新增欄位)	○○○○○○○
	計畫人次		
	開放使用者 人數	○人/月(計畫書P.○)	○人/月(計畫書P.○)
	開放使用者 人次	○人次/月(計畫書P.○)	○人次/月(計畫書P.○)
	自訂項目	無	計畫書P.○ ...
	七、經費編列情形	計畫書P.○ 1. 業務費：申請_____ 2. 設備費：申請_____, 購置_____共花費、空間修繕(增設) 共花費_____ 3. 總經費：_____, 中央補助_____, 地方政府自籌_____ (符合自籌比例_____)	計畫書P.○ 1. 業務費：申請_____ 2. 設備費：申請_____, 購置_____共花費、空間修繕(增 設)共花費_____ 3. 總經費：_____, 中央補助_____, 地方政府自籌_____ (符合自籌比例_____)
	八、地方政府督管 機制	計畫書P.○ 1. 協助據點媒合師資與進行品質管控, 含輔導訪視及評價。 2. 邀請專家學者實地輔導訪視服務提供單位, 針對課程服務 給予相關建議。 3. 配合國民健康署委託之輔導團隊提供的線上及實地輔導、 監測執行成效(含滿意度調查)等措施, 並依所提出之建議 滾動式配合修正。	計畫書P.○ ...
	九、綜合說明	(請補充表格未填寫之部分及原因)	...