獎助會員出席IPA congress辦法(2025年)

1. 台灣老年精神醫學會(以下簡稱本會)為鼓勵本會會員提高參與IPA congress之意願，並發表研究成果，以提高本會醫師素質及擴展視野，促進台灣老年精神醫學發展，特定本獎助辦法。
2. 本會參與IPA依下列規定辦理：(皆須符合)
   1. 本會有效會員並已持續繳交至今年之常年會費者。
   2. 完成報名IPA Congress並投稿abstract被大會接受。
   3. 報由理監事會審查後備查。
   4. 排除：接受大會邀請且已得到大會補助者
3. 補助會員數：歡迎踴躍申請
4. 截止日：2025年10月31日
5. 有發表壁報/口頭報告者，補助金額：
   1. POSTER：新台幣5,000元整
   2. ORAL：新台幣10,000元整
6. 申請文件：
   1. 台灣老年精神醫學會IPA congress補助申請檢核表
   2. 附上有補助金額(含以上)之單據：
      1. 機票：來回機票之登機證。需附上附有刷卡金額之電子機票，若為旅行社購買請附上代收轉付收據 (需有本會統編或抬頭)
      2. 住宿：國外－飯店開立之receipt；國內訂房網－需有統編或抬頭
      3. IPA大會所開立之報名費或入會費之receipt

**以上單據金額僅須達補助金額即可，以利本會會計核銷，不需附上全部。**

**本會統編:21722502；抬頭:台灣老年精神醫學會**

* 1. IPA大會abstract接受函 (可電子檔)
  2. IPA大會abstract摘要 (可電子檔)
  3. IPA出席名牌影本或掃描拍照 (可電子檔)
  4. 與IPA大會之現場照片 (可電子檔)
  5. TSGP領據 (需簽名連同申請書寄回)

1. 以上關於獎勵辦法有任何疑問，敬請告知

Mail: [tsgp2.secretary@gmail.com](mailto:tsgp2.secretary@gmail.com)；tsgp.seretary@gmail.com

聯絡人：0911-150547 游欣霈秘書

LINE@加入好友：@882gzdsq

IPA congress獎助申請書**檢核表**(2025年)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **現職單位** |  | |
| **姓名** |  | |
| **論文發表型式** | **□POSTER □ORAL** | |
| **電子信箱** |  | |
| **項次** | 繳交資料 | 確認打˅ |
| **1** | 無欠繳本會各項費用(包含常年會費) | **🖵** |
| **2** | 本張檢核表(紙本+電子檔) | **🖵** |
| **3** | 核銷單據：(金額到達即可，不需全部)  □機票(須顯示金額) □住宿費  □IPA報名費 □IPA入會費  □其他：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | **🖵** |
| **4** | IPA大會abstract接受函(可電子檔) | **🖵**  電子**🖵** |
| **5** | IPA大會abstract摘要(可電子檔) | **🖵**  電子**🖵** |
| **6** | IPA出席名牌影本or掃描(可電子檔) | **🖵**  電子**🖵** |
| **7** | TSGP領據 (親簽) | **🖵** |
| **8** | 電子檔：與IPA大會之現場照片 | **🖵** |

**各項電子檔請E-Mail至：tsgp.secretary@gmail.com**

**社團法人台灣老年精神醫學會 領據**

茲收到 2025 IPA congress補助 款項

金額總計新台幣 (不需填寫)元整。

※**請確實以正楷填寫身分證字號及戶籍地址資料，以利學會申報，謝謝!**

領 款 人：

身份證字號：

戶籍地址：

日期： 年 月 日

※敬請台端提供如下匯款資料，俾相關費用匯入。

|  |  |
| --- | --- |
| ●銀行名稱： | ●分 行： |
| ●帳 號： | ●戶 名： |

請將檢核表以及領據掛號郵寄至以下地址：

(可將以下文字貼至信封袋上)

807378 高雄市三民區自由一路100號

高醫附院 精神部 台灣老年精神醫學會