

2024 年長庚紀念醫院

「醫病醫心♥溫暖同行」病人關懷攝影比賽

比賽辦法

一、活動主旨：

患病往往是人最為脆弱的時候，除了身體承受治療痛苦，心情更隨著病況發展起伏，產生擔心、憂慮的情緒；長庚醫院秉持著人本濟世的精神，醫院同仁與志工人員總能在病人及家庭無助時，即時伸出溫暖的手，使病人獲得妥善醫療治療，悉心的病情說明與治療計畫討論，使病人及家屬更有信心面對疾病，在病人面對生疾病害怕無助時，長庚醫院運用醫療專業與人文關懷陪伴同行。

邀請長庚醫療體系全體同仁及志工人員，捕捉院內人員與病人、家屬互動的溫暖畫面，期待透過影像展現長庚醫院友善的醫療環境，讓社會大眾能一同見證醫院溫馨服務的感動。

二、主辦單位：長庚醫療財團法人高雄長庚紀念醫院

三、徵選類別及參賽資格：

(一) 攝影主題：以醫療團隊與病人、家屬互動之溫馨情景為主軸，展現專業醫療與人文關懷的結合，用照片說故事，題目自訂。

(二) 作品規格：

1. 以數位相機或手機拍攝，畫素須達 800 萬畫素以上。(作品不可電腦合成、疊片、格放、加色、裁切、彩繪、拷貝、組合及連拍等修改情形，違者不予評審。)
2. 請說明拍攝理念或情景 (50 字內，含標點符號)，文字內容請以電腦繕打、標楷體 14 大小、段落設定用固定行高 22pt、直式橫書，參賽作品表篇幅以 A4 紙張 1 頁為限。

(三) 參賽報名資格：

1. 長庚醫療體系之醫護、醫技、行政及其他各職類員工。
(體系同仁報名請檢附員工證)
2. 長庚醫療體系之在隊社會志工及青年志工。
(體系在隊志工報名請檢附志工證)
3. 參賽者年齡需滿 18 歲，無國籍/居住地之限制，但照片情景說明及心情感觸分享之文字需為中文繁體字，不得為其他語系。

(四) 每人可投稿之作品上限 3 份，參賽作品不得一稿多投，作品應不曾於任何報刊、雜誌、網站、部落格或社群媒體等公開媒體發表；已編印成冊或已彙成書刊者亦不得參選。

(五) 每作品僅限一作者，不得多人投稿同一作品。

四、參賽方式：

(一) 報名表請掃描 QRcode 下載：歡迎同仁及志工踴躍投稿。



(二) 透過 Google 信箱或院內信箱報名，二擇一即可。

1. 請將參賽資料寄至 Google 信箱 photocgmh09200@gmail.com 或院內信箱 cgmhswd@cgmh.org.tw，應繳文件如下：(檔案大小建議 25MB 內，以免收件過程有異喪失資格。)

(1) E-mail 主旨，請以「姓名-2024 年病人關懷攝影比賽」設定。

(2) 報名表檔名，請以：姓名-報名表設定，須繳 Word 檔。

(3) 參賽作品表，請以：姓名-作品名稱，設定檔名，須繳交參賽作品 JPG 檔，參賽作品表 PDF 檔及 Word 檔。

(三) 報名需檢附著作權人授權暨個資使用同意書、(肖像權使用同意書)，文件需親筆簽名掃描於報名時一併上傳備查，正本自行留存。如作品獲獎時需繳交正本予主辦單位留存，始得領獎。

(四) 補件程序：

參賽者如接獲主辦單位通知需補件，主辦單位得以傳真、簡訊或其他電子文件通知，並視為已送達。參賽者應確保所提供之電子郵件信箱、行動電話等通訊資料可正常使用，以利主辦單位通知。另，參賽者應於接獲補件通知當日(含)起 3 個工作天內完成補件，倘若逾時即視為無效投稿。

(五) 投稿後之作品即認定作者方已確認無誤，恕不予抽換或變更。

(六) 如對本比賽有任何疑義，請聯絡高雄長庚紀念醫院社會服務課-馮先生：07-7317123 分機 3401。

五、收件期間：

收件自即日起至 2024 年 8 月 20 日 (二) 17:00 截止。

【逾期或逾時皆不受理，以 Google 信箱及院內信箱收件時間為主。】

六、評選方式：

(一) 參賽資格審查：依據本比賽辦法審定。

(二) 參賽作品審查：

1. 邀請醫護團隊代表及院外攝影專家，成立評選委員會。
2. 由評審委員會選出前 50% 作品上傳至【長庚社會公益作伙來】Facebook 粉絲專頁及長庚醫療財團法人網路投票系統進行人氣獎票選，最終將 Facebook 粉絲專頁及網路投票系統票數加總後，選出並排名前 7 名為人氣獎。
3. 作品評選標準，依獎項類別表列如下：

| 獎項類別 | 評選項目 | 佔比 |
|---------------------|------------------------------|-----|
| 前三名、 優選、 佳作作品 | 主題切合、感動度或其他 (含主題詮釋能力與連結性) | 50% |
| | 攝影技巧及品質(攝影構圖表現) | 50% |

註：依據比賽辦法，作品之拍攝理念或情景說明限 50 字內，字數超過者經主辦單位通知修改，參賽者應於接獲通知當日(含)起 3 個工作天內完成補件，如未於時間內完成者將斟酌扣分。

4. 人氣獎評選自 10 月 7 日(一)起至 10 月 18 日(五)下午 17 時截止。
5. 作品評選如有未盡事宜，主辦單位得召開評選委員會議裁決。

七、獎勵辦法：

1. 由評審委員會選出前三名、5 名優選、20 名佳作。
2. 為使更多參賽者獲獎，已獲前三名或優選者，不得再次獲人氣獎，人氣獎之獎項將依序順延。
3. 前 150 名投稿且符合本比賽作品規格者，將提供參加禮品。

| 獎項 | 名額(人) | 獎金/獎狀 |
|-----|-------|-----------------|
| 第一名 | 1 | 10,000 元/頒贈獎狀乙紙 |
| 第二名 | 1 | 8,000 元/頒贈獎狀乙紙 |
| 第三名 | 1 | 6,000 元/頒贈獎狀乙紙 |
| 優選 | 5 | 3,000 元/頒贈獎狀乙紙 |
| 佳作 | 20 | 2,000 元/頒贈獎狀乙紙 |
| 人氣獎 | 7 | 1,000 元/頒贈獎狀乙紙 |
| 參加獎 | 150 | 獎品 |

八、得獎公佈：

2024年11月1日（五）於長庚醫療全球資訊網上公布各項得獎名單（除得獎者以電子郵件或專電通知外，餘不另行個別通知）。

九、領獎辦法：

- （一）主辦單位將於得獎公佈後，寄發得獎通知予得獎人。（含領獎期間、領獎收據，若獲獎人為志工，將另提供帳號登記卡）
- （二）本比賽獎金一律以電匯發予，得獎人須於領獎期間內，以郵戳或內部文件遞送清單為憑，繳交獎金收據正本、著作權人授權暨個人資料使用同意書、（肖像權使用同意書），始得領取獎項。
- （三）若未在領獎期間內繳交領獎相關文件，將視同放棄領獎，主辦單位得取消獲獎資格，該獎項從缺，不另遞補。

十、注意事項：

- （一）得獎作品之作者享有著作人格權及著作財產權，並授權主辦單位於該著作存續期間，在任何地方、任何時間以任何方式利用、轉授權他人利用該著作之權利。著作人不得撤銷此項授權，且主辦單位不需因此支付任何費用。
- （二）參賽者需詳填報名資料表，但作品稿件上請勿書寫或印有作者姓名及任何記號，若違反此規定，主辦單位得取消其參賽資格。
- （三）作品禁止抄襲，凡有抄襲、拷貝、剽竊、重製改作或侵害他人著作權之況經查證屬實，除取消得獎資格，並將追回獎金及獎狀且公布違規情形事實，餘一切法律責任概由參賽者自行負責。
- （四）得獎作品如有著作權糾紛涉訟，經法律程序敗訴確定者，取消其得獎資格，損害第三人權利者，由作者自行負責。若因作品抄襲致本院名譽受損，本院得以追究其法律責任。
- （五）參賽者所送作品格式有疑義時，由評審委員合議認定之。
- （六）參賽者視為認同本徵選辦法，報名時已詳讀所有規定。
- （七）得獎者所獲獎金將依中華民國所得稅法等相關法令課稅，主辦單位將依規定於年底寄發扣繳憑單予得獎人。
- （八）本比賽以中華民國法律為準據法，並以本院所在地之地方法院為第一審管轄法院。

十一、本辦法如有未盡事宜，得隨時修訂補充，並公布於長庚醫療全球資訊網。

編號(由主辦單位填寫)：_____

2024 年長庚紀念醫院「醫病醫心♥溫暖同行」病人關懷攝影比賽
參賽作品表

拍攝地點：_____ 拍攝日期：_____

作品主題：_____

請插入參賽照片圖檔，本格已設定為固定欄寬

10.2cm*15.2cm

拍攝理念或情景說明：(限 50 字內，含標點符號)

請以電腦繕打、標楷體 14 大小、固定行高 22pt，篇幅以本頁為限。(此段說明可自行刪除，以利繕打)

2024 年長庚紀念醫院「醫病醫心♥溫暖同行」病人關懷攝影比賽

報名表

編號(由主辦單位填寫)：_____

| | | | | | |
|------|--|--------|---------------|----|--|
| 姓名 | | 筆名 | | 性別 | <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 |
| 出生日期 | 西元 年 月 日 | 身分證字號 | (外籍人士請填護照號碼) | | |
| 投稿身份 | <input type="checkbox"/> 員工 <input type="checkbox"/> 志工 | 所屬單位 | | 職稱 | |
| 所屬院區 | <input type="checkbox"/> 基隆 <input type="checkbox"/> 情人湖 <input type="checkbox"/> 台北 <input type="checkbox"/> 土城 <input type="checkbox"/> 林口 <input type="checkbox"/> 桃園 <input type="checkbox"/> 雲林 <input type="checkbox"/> 嘉義 <input type="checkbox"/> 高雄 <input type="checkbox"/> 鳳山 <input type="checkbox"/> 大里仁愛 <input type="checkbox"/> 台中仁愛 <input type="checkbox"/> 養生村 <input type="checkbox"/> 長青護家 <input type="checkbox"/> 桃園護家 <input type="checkbox"/> 嘉義護家 <input type="checkbox"/> 長庚診所 | | | | |
| 戶籍地址 | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> (外籍人士請填居留地址) | | | | |
| 通訊地址 | <input type="checkbox"/> 同戶籍地 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | | | | |
| 聯絡電話 | (日) | (夜) | (請務必填寫可接聽之電話) | | |
| 行動電話 | | E-Mail | | | |

參賽資格身份資料

※長庚醫療體系之員工-請檢附**職員證**正面影像※
 ※長庚醫療體系在隊志工-請檢附**志工證**正面影像※
【請將證件拍照或掃描後於此格插入圖片】

報名資料檢視清單

一、報名方式：以 Google 信箱或院內信箱報名，郵件主旨請以「姓名-2024 年病人關懷攝影比賽」設定，請於寄件前確認各項報名繳驗文件

1.Google 信箱 photocgmh09200@gmail.com

2.E-mail 信箱 cgmhswd@cgmh.org.tw

二、報名繳驗文件：(請於內打勾)

1.報名表 (檔名請以：姓名-報名表設定)

2.參賽作品表(檔名請以：姓名-作品名稱設定，須提供 Word 檔、PDF 檔及參賽作品 JPG 檔)

3.著作權人授權暨個人資料使用同意書(檔名請以：姓名-授權同意書設定)

4.肖像權使用同意書「無則免附，若參賽作品被拍攝者如屬外型容貌清晰可辨識，為保障雙方權益，參賽者需取得被拍攝者同意使用其肖像權。」(檔名請以：姓名-肖像權同意書設定)

★報名相關表件可掃描 QRcode 下載。

如有任何疑義，請洽高雄長庚紀念醫院社會服務課，馮先生：07-7317123 分機 3401。



2024 年長庚醫院「醫病醫心♥溫暖同行」病人關懷攝影比賽

著作權人授權暨個人資料使用同意書

本人 _____ 同意依【2024 年長庚紀念醫院「醫病醫心♥溫暖同行」病人關懷攝影比賽】之規定參加競賽，並同意下列事項：

1. 本人保證所填之報名資料正確無誤，並保證參賽作品係本人之原創設計且享有完整之智慧財產權，且同意獲獎後將作品（下稱本著演出、重製、編輯、改作、出租、散布、發行、改作成衍生著作或編輯成編輯著作等一切著作權之使用權利，另主辦單位使用時並得省略姓名表示。
2. 本人保證本著作絕無侵害或抄襲他人之智慧財產權，若有侵害他人智慧財產權或其他違法情事，主辦單位得取消本人得獎資格及追繳所有獎項及獎金，本人應負責賠償主辦單位及第三人因此所生之損害（包括但不限於律師費用）並自負一切法律責任。
3. 為維持評審之公平性，本人同意不對作品以任何形式表彰身分，並知悉主辦單位對參賽作品一概不予退還且有權不公開任何參賽人之得分成績及更動獎項之數目；另除比賽獎金外，主辦單位將不另致酬。
4. 本人如有違反參賽規則情事，主辦單位有權取消參賽或得獎資格；另主辦單位有變更、終止本活動（於網站公告無需個別通知保留）或修訂本競賽參賽辦法之權利，且獎金由主辦單位依法扣稅款。
5. 本人同意長庚醫療財團法人留存此同意書，供日後查驗。

此致 長庚醫療財團法人

立書人簽章：

立書人身分證字號：

立書人聯絡電話：

立書人聯絡地址：

西 元 2 0 2 4 年 月 日

（本表需親筆簽名，請掃描或拍照，連同參賽作品一併寄至 photocgmh09200@gmail.com 或 cgmhswd@cgmh.org.tw 備查，若作品獲選，需於領獎時將正本連同獎金收據一併寄回予主辦單位留存，始得領獎）

2024 年長庚紀念醫院「醫病醫心♥溫暖同行」病人關懷攝影比賽 肖像權使用同意書

本人（甲方）_____（被拍攝者／法定代理人）同意並授權拍攝者（乙方）_____拍攝、修飾、使用、公開展示本人之肖像，用以參加 2024 年長庚紀念醫院「醫病醫心♥溫暖同行」病人關懷攝影比賽。

本人同意上述參賽作品（內含上述同意之肖像），拍攝者就該參賽作品之攝影著作擁有完整著作權，但不得違反公共秩序及善良風俗，也不得用於其他非本人所授權與承諾之使用範圍。該作品之全部著作財產權如經讓與主辦單位（即長庚醫療財團法人），主辦單位有著作權使用權利，且不需另支付報酬。本人已明確了解授權肖像的使用方式、範圍、用意及結果。

立同意書人

甲方：_____（簽章）

甲方身分證字號：

甲方聯絡電話：

甲方聯絡地址：

乙方：_____（簽章）

乙方身分證字號：

乙方聯絡電話：

乙方聯絡地址：

法定代理人：_____（簽章）

法定代理人身分證字號：

法定代理人聯絡電話：

法定代理人聯絡地址：

※如被拍攝者為非完全行為能力人（如未滿 18 歲之未成年人、受監護宣告、輔助宣告之人），

相關肖像權使用同意需由全體法定代理人（如父母、監護人）親自簽署。

西 元 2 0 2 4 年 月 日

（本表需親筆簽名，請掃描或拍照，連同參賽作品一併寄至 photocgmh09200@gmail.com 或 cgmhswd@cgmh.org.tw 備查，若作品獲選，需於領獎時將正本連同獎金收據一併寄回予主辦單位留存，始得領獎）