

財團法人醫院評鑑暨醫療品質策進會

會議場地租借收費標準表

107.3.27 主任會議

場地名稱	收費/時段 (元/含稅)			容納人數	提供設備	備註
	上午	下午	超時費/時			
601	5,400	5,400	1,800	講座 50 教室 50 會議 U 型 22	1. 投影機、投影布幕、電腦、無線麥克風 4 支、白板、報到桌 1 張。 2. 可視訊會議	教室或會議型
602	4,500	4,500	1,500	U 型 14 外圍 16	投影機、投影布幕、電腦、無線麥克風 4 支、白板、報到桌 1 張。	會議型
603	2,100	2,100	700	8	白板	討論型
604	2,100	2,100	700	8	白板	討論型
1701	4,500	4,500	1,500	U 型 23	1. 投影機、投影布幕、電腦、平面無線麥克風 8 支、白板、報到桌 1 張。 2. 電話會議、視訊會議	會議型
1702	3,000	3,000	1,000	16	投影機、投影布幕、電腦、無線麥克風 4 支、白板、報到桌 1 張。	教室或會議型
1703	3,600	3,600	1,200	講座 30 教室 22 會議 22	投影機、投影布幕、電腦、無線麥克風 4 支、白板、報到桌 1 張。	教室或會議型

1. 租借時段：上午時段 9:00~12:00、下午時段 14:00~17:00，未滿一時段，以一時段計費。
2. 進場佈置時間(綵排、設備測試)：
 - (1) 當日免費；時間上午 8:30~9:00、下午 13:30~14:00。
 - (2) 前一日依場地超時費計算；時間另協調之。
3. 自行訂購飲料、點心、餐盒... 等餐飲，須酌收場租全額 20% 為清潔費。地毯污損另收取 3,000 元地毯清潔費。
4. 訂金：下訂 7 日內繳交場租全額 30%。
5. 免費 wifi。

設備租借收費標準表

設備名稱	單位	收費 時段/元/含稅	備註/可租 借數量
單槍投影機	台	2,000	額外架設/ 2 台
筆記型電腦	台	2,000	額外提供/ 2 台
電話會議設備	台	1,000	1 台
無線簡報遙控器	支	300	3 支
白板	架	100	2 架
桌子	張	100	4 張
椅子	張	50	8 張

註：數量有限，必須事先提出申請，恕不接受當日申請。

財團法人醫院評鑑暨醫療品質策進會

會議場地租借申請表

申請日期： 年 月 日

申請單位			
聯絡地址			
聯絡人		聯絡電話	
統一編號		E-mail	
場地	<input type="checkbox"/> 601 <input type="checkbox"/> 602 <input type="checkbox"/> 603 <input type="checkbox"/> 604 <input type="checkbox"/> 1701 <input type="checkbox"/> 1702 <input type="checkbox"/> 1703		
借用日期及時段	____年__月__日星期__ <input type="checkbox"/> 上午 <input type="checkbox"/> 下午		
會議名稱			
會議型式	<input type="checkbox"/> 講座 <input type="checkbox"/> 教室 <input type="checkbox"/> 會議 U 型	使用人數	
其他需求	<input type="checkbox"/> 單槍投影機__台 <input type="checkbox"/> 筆記型電腦__台 <input type="checkbox"/> 白板__台 <input type="checkbox"/> 電話會議設備 <input type="checkbox"/> 無線簡報遙控器__支 <input type="checkbox"/> 桌子__張 <input type="checkbox"/> 椅子__張 <small>註：數量有限，必須事先提出申請，恕不接受當日申請。</small>		
是否使用餐點？	<input type="checkbox"/> 是(酌收場租全額 20%) <input type="checkbox"/> 否		
總金額	場租_____元 + 其他需求_____元 + 餐點(場租全額 20%)_____元 = _____元		

說明：

1. 請愛惜場內設備與器材，操作事項請洽本會服務人員，如有毀損情形應照價賠償，若採自行攜帶設備亦請事先通知本會服務人員。
2. 租借時段：上午時段 9:00~12:00、下午時段 14:00~17:00，未滿一時段，以一時段計費。
3. 進場佈置時間(綵排、設備測試)：
 - (1) 當日免費；時間上午 8:30~9:00、下午 13:30~14:00。
 - (2) 前一日依場地超時費計算；時間另協調之。
4. 自行訂購飲料、點心、餐盒...等餐飲，須酌收場租全額 20%為清潔費。地毯污損另收取 3,000 元地毯清潔費。
5. 匯款帳號：1081-765-100139 合作金庫銀行 埔墘分行/戶名：財團法人醫院評鑑暨醫療品質策進會。匯款後請提供匯款證明予本會。