

機關（單位）名稱： _____

接受衛生福利部114年度公益彩券回饋金補助經費(時間銀行)執行成果表

本次填報執行期間：114年 月 日至 月 日

參加對象資格	服務對象類別	交換項目 (請條列式)	提存機制	執行內容摘要	達成效益 (依計畫之效益評估條列說明)	服務量化統計		備註 (如有其他數據資料請填寫於此欄位)
						參與人數 (會員人數)	已交換時數	
範例：會員制，申請加入。	範例：成員本人 主要服務範圍：偏鄉、周圍市鎮 主要服務對象：學生、遊客、退休族、社區、地方居民	範例：1. 服務項目：生活陪伴、3C服務、教育服務、家務協助、簡易修繕、文書處理 2. 提領項目： (1) 同服務項目。 (2) 實體/線上時間商品/服務	範例：1. 儲存機制 (1) 以1分鐘為1個積點方式儲存。 (2) 存入積點時數累積，每年年底重新計算乙次。 2. 提領機制 (1) 採等值交換 (2) 可隨時提領、兌換，捐贈，若本年度未使用完成即消失。	範例：1. 辦理宣導說明會。 2. 辦理交易市集活動 3. 媒合會員之間服務交換	範例：1. 服務使用者滿意度90% 2. 時間銀行新增會員人數100人 3. 服務交換次數達3000次 4. 平台使用者人次1000人次			

說明：服務項目、提領機制、達成效益等表格如不足，請自行增列，另請依貴單位實際執行之內容進行填表，並詳實填寫量化數據資料。