

# 中華民國骨科醫學會

## 【國外論文發表補助辦法】

2023.12.04 公告版

- 一、本專案設置為鼓勵中華民國骨科醫學會(以下簡稱本會)骨科會員於國際會議中進行骨科醫學口頭報告及論文發表，提供相關補助。
- 二、補助對象：**本會會員，不含骨科住院醫師及 PGY 學生。**
- 三、補助方式：
  - (一)本會補助對象須符合：(1)至 **AAOS/APOA/SICOT** 三大國際大會進行骨科論文投稿，名列第一個第一作者並親自進行口頭報告者；且(2)於該次大會閉會前後六個月內，將一篇 Original Paper 投稿至「Formosan Journal of Musculoskeletal Disorders (FJMD)」並經接受，此篇需名列第一個第一作者或通訊作者；補助金額每位上限新台幣壹拾萬元整(每次大會一人補助一篇為限)。
  - (二)**大會邀請演講者，不列計本辦法中。**
- 四、申請方式及相關文件：
  - (一)申請人應先於會議開會日前一個月申請，並應提供
    1. 大會接受函。
    2. 口頭演講通知。
    3. 演講時段議程。
    4. 其他證明文件。
  - (二)申請人另應於該會議閉會日後六個月內提供
    1. 來回機票影本。
    2. 現場口頭演講照片。
    3. **FJMD 雜誌接受證明函。**
    4. 其他證明文件。
- 五、補助金額、名額及審核程序：
  - (一)補助之年度總金額為新台幣貳佰萬元整，AAOS/APOA/SICOT 每次大會每一位合格申請人之最高補助限額為新台幣壹拾萬元整。
  - (二)若合格之補助申請人共超過 20 名時，則以補助總金額依合格人數進行平分。若其不足 20 名時，得將該年度之剩餘款項移至下一年度使用。
  - (三)補助申請及審核程序，如申請截止時間、申請審核流程、申請合格名單、超額時進行平分、不足額時移後使用、爭議處理或辦法修正等事項，由本會學術委員會依相關程序進行及理監事會決議後辦理。
- 六、本專案經費來源：聯合骨科器材股份有限公司每年贊助新台幣貳佰萬元整，為年度專案經費計畫，視經費多寡於前一年度完成補助規劃，若無經費來源則當年度則不提供補助。

# 中華民國骨科醫學會

## 【國外論文發表補助-2024 SICOT】

- 2024 SICOT 大會時間：2024. 09. 25-09. 27
- 會員申請程序：
  1. 申請資格：僅限會員
  2. 申請時間：2024. 08. 25 前
  3. 應檢附資料(資料應完備)
    1. 初審：備好附表一及相關資料以 E-mail 方式申請
      - (1)大會接受函。
      - (2)口頭演講通知。
      - (3)演講時段議程。
      - (4)其他證明文件。
      - (5)e-mail：[orthtw05313@bone.org.tw](mailto:orthtw05313@bone.org.tw)
    2. 複審：申請人於該會議閉會日後六個月內(2025. 03. 27 前) 備好附表二及相關資料以 E-mail 提供。
      - (1)來回機票影本。
      - (2)現場口頭演講照片。
      - (3)FJMD 雜誌接受證明函。
      - (4)其他證明文件(含本人匯款帳號影本及請領收據)。
      - (5)e-mail：[orthtw05313@bone.org.tw](mailto:orthtw05313@bone.org.tw)
- 學會行政作業：
  - 專案審查：
    - (1)2024. 08. 25 為申請截止日。
    - (2)2024. 10. 01 學術組代表完成資料審查。
    - (3)2024. 10. 15 通知申請審查結果。
    - (4)通過初審者須於取得 FJMD 接受函後進行複審申請，申請時間應為 2025. 03. 27 前(FJMD 投稿審查程序約 3 個月)。
    - (5)補助款 2025. 05. 30 前完成款項補助。

附表一 2024 SICOT 補助款項申請自主檢核表-初審 (限會員申請)

會員編號：

會員姓名：

聯絡 e-mail：

聯絡電話：

申請日期：

項次	檢視結果	項目	備註說明
1	<input type="checkbox"/>	大會接受函	
2	<input type="checkbox"/>	口頭演講通知	
3	<input type="checkbox"/>	演講時段議程	
4	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	其他證明文件：	

附表二 2024 SICOT 補助款項申請自主檢核表-複審 (限會員申請)

會員編號：

會員姓名：

項次	檢視結果	項目	備註說明
1	<input type="checkbox"/>	來回機票影本	
2	<input type="checkbox"/>	現場口頭演講照片	
3	<input type="checkbox"/>	FJMD 雜誌接受證明函	
4	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	其他證明文件 1. 申請人匯款帳戶影本 2. 領據	

2024 SICOT 補助款

領 據

本人\_\_\_\_\_茲收到中華民國骨科醫學會辦理 2024 SICOT 會員補助款，款項  
共計新台幣\_\_\_\_\_元整。

此 據

具領人(會員姓名)：

會員編號：

身分證字號：

銀行：

分行：

帳號：

戶名：

戶籍地址：

中華民國 114 年 05 月 30 日

---

\*存摺封面影本掃描黏貼處