

受測者 合作意向書

主旨：茲因社團法人科技創意發明教育學會承辦「LTPA失智症精準訓練：結合居家長照服務之實務應用探討」研究計畫（下稱本計畫），為促進雙方在智慧健康、長照服務及個案相關領域的合作，本學會（以下簡稱"甲方"）與受測者或家屬（以下簡稱"乙方"）特訂立合作意向書，期望共同推動創新科技應用，提升個案健康服務品質。

合作範圍：

1. 受測者參與計畫內容的合作，甲方提供全聯禮卷300元獎勵。
2. 數據分析與科技應用於居家復健及失智症預防訓練。
3. 合作期間依據計畫內容規劃分組，時間約3-4個月。

個案及家屬配合事項：

1. 受測者及家屬需了解並同意參與本計畫的細節，並配合執行相關服務與評估。
2. 受測者甲方與乙方進行服務期間的前後測評，包含健康狀況、生活品質及滿意度等方面的調查。
3. 家屬需適時提供支持與配合，確保個案能順利完成計畫的相關流程。

個人資料使用同意書

甲方承諾遵循相關個資保護法規，乙方授權甲方於合作期間內蒐集、處理及利用合作相關之個人資料，使用範圍如下：

1. 用途：僅用於本合作計畫相關執行及成效分析。
2. 資料類型：包括但不限於聯絡資訊、健康數據、專業背景等。
3. 使用方式：僅限於計畫執行團隊內部共享，並依法妥善保存。

乙方了解並同意提供上述個人資料，並得隨時要求查詢、更正或撤回授權。

立備忘錄人：

甲方：社團法人科技創意發明教育學會
代表人：林翠娥
職稱：理事長
地址：403台中市西區忠明南路303號
5樓之4

乙方：
簽約代表人：_____

地址：_____

居服單位：_____

中華民國 年 月 日