

第一屆「戴德森紀念醫療文學獎」徵文活動簡章

- 一、宗旨：為鼓勵醫療場域中的夥伴，更多重視與學習傾聽、同理病人的聲音，並進一步推動全人照護與醫學人文理念，特辦此文學獎。
- 二、主辦單位：戴德森醫療財團法人嘉義基督教醫院
- 三、參加資格、創作語言及主題：醫療或照護體系從業人員、相關領域學生，以中文創作，創作主題以醫療、照護為主。
- 四、徵選類別及獎勵方式，如附表

文類	獎勵方式
短篇小說（6,000-12,000 字）	(1) 特優 1 名，頒發獎金貳萬元及獎座。 (2) 優選 2 名，頒發獎金壹萬元及獎座。 (3) 佳作 3 名，頒發獎金伍仟元及獎座。
散文（2,000~5,000 字）	(1) 特優 1 名，頒發獎金壹萬元及獎座。 (2) 優選 2 名，頒發獎金伍仟元及獎座。 (3) 佳作 3 名，頒發獎金貳仟伍佰元及獎座。

- 五、收件及截稿日期：即日起至 111 年 1 月 21 日截止（以郵戳、E-mail 寄件日期為憑，在這時間範圍以外所寄的，恕不受理）。

- 六、參加辦法及收件方式：

- (一) 報名表一張：需填寫「活動報名表」一張（見文末，需有一名『推薦人』具名推薦），並貼妥脫帽、正面大頭照乙張，掃描後 E-mail 寄到 14324@cych.org.tw
- (二) 參賽文章電子檔一份：用「繁體中文」在微軟 Office-WORD 檔 A4 格式上由左至右打字，單行間距，e-mail 寄到 14324@cych.org.tw，僅收微軟 Office-WORD 檔，電子檔內容需與紙本相同。（來信務請說明主旨，信中需寫明文章題目、作者姓名，以免與其他 e-mail 信件混淆，若兩天內未收到確認回函，煩請再寄一次。）洽詢專線：05-2765041-分機 8705 院牧部游先生。

七、評審方式：

採初審與決審二階段進行；初審為嘉義基督教醫院院內醫師、主管；決審則聘請知名作家或學者組成評審委員會評審。作品如未達水準，決選評審委員得決定「從缺」，或不足額入選。

八、得獎公佈及頒獎日期：

111年3月26日前於嘉義基督教醫院網站及官方活動網站公佈。並於111年4月28日在嘉義基督醫院9B禮拜堂舉行頒獎典禮。

九、投稿須知：

- (一) 投稿作品請以新細明體 14 號，版面直式橫書（由左至右，由上至下），電腦打字並編列頁碼。
- (二) 同一參賽者可同時參加各類徵文，惟每類作品以一篇為限。
- (三) 來稿字數不合規定者，將不列入評選。

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「戴德森醫療財團法人嘉義基督教醫院」於該著作之著作存續期間，有在任何地方、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，「戴德森醫療財團法人嘉義基督教醫院」不需因此支付任何費用，得獎者不得異議。得獎作品集收錄散文、短篇小說優選(含)以上前三名之得獎作品，並於出版後致贈每位得獎者「第一屆戴德森紀念醫療文學獎得獎作品集」。
- (二) 得獎獎金應依所得稅法各類所得扣繳率標準規定扣繳所得稅（本國人士 10%，外籍人士 20%）及健保補充保費，稅額未達 2,000 元者免扣繳。
- (三) 參賽者請於報名表上詳載個人資料及作品相關說明，作品稿件上請勿書寫或印有作者姓名及任何記號，若違反此規定將不列入評選。
- (四) 參賽作品經發現有下列情形之一者，主辦單位即取消其參選及得獎資格，並追回獎金、獎狀，且保有法律追訴權：
 - 1. 抄襲、翻譯他人作品或冒名頂替參加者。
 - 2. 作品曾於平面媒體及網路公開發表者。
 - 3. 作品曾參賽並獲獎者或作品正在參加其他文學獎者或即將刊登者。

4. 得獎作品公佈前，不得重複投稿其他文學獎及媒體刊物。

(五) 若違反情事在頒獎後始為主辦單位知悉者，除取消其得獎資格、追回獎金獎狀，並對違反人求償「第一屆戴德森紀念醫療文學獎得獎作品集」重新印製之費用。

(六) 得獎作品嗣後如有著作權糾紛涉訟，經法律程序敗訴確定取消其得獎資格者，其損害第三人權利者，由創作者自行負責。

(七) 參賽作品請自留稿底，恕不退稿。

十一、本簡章如有未盡事宜得隨時修訂補充。

十二、本活動聯絡電話及負責人：05-2765041 分機 8705，嘉義基督教醫院院牧部游先生。

第一屆「戴德森紀念醫療文學獎」報名表

* 請詳填以下資訊			
1. 競賽類作品文類	<input type="checkbox"/> 小說 <input type="checkbox"/> 散文		
2. 作品題名			
3. 字數			
4. 作者姓名		5. 筆名	
6. 出生日期	西元 _____ 年 _____ 月 _____ 日	7. 性別	
8. 戶籍地址			
9. 聯絡地址			
10. 聯絡電話	(家) _____ (公) _____ (手機) _____ (e-mail) _____		
11. 作者簡歷 (請以100字以內書寫)			
12. 請附身分證正反面或戶口名簿影本，非中華民國籍者請附護照影本。			
(身分證/護照影本正面浮貼)		(身分證/護照影本反面浮貼)	

第一屆「戴德森紀念醫療文學獎」 著作權授權同意書

本人特此聲明同意下列之情形：

- 一、 遵守本次徵文辦法之規定，擔保參賽作品的著作權皆屬本人所有，如有剽竊他人之情事，經查證屬實，所產生法律責任由本人自行負擔，與主辦單位無關。
- 二、 得獎作品得由承辦單位集結出版得獎作品集，本人亦享有著作人格權及著作財產權。
- 三、 本人同意無償授權戴德森醫療財團法人嘉義基督教醫院將得獎作品以任何形式（如上網、光碟、有聲出版、刊登書報雜誌、數位典藏、捷運公車海報…等）推廣使用，並不需另支稿酬及版稅。
- 四、 參選作品若發生下列情形之一，承辦單位得取消其參賽及得獎資格，並追回獎金、獎座，侵犯著作權部分，自行負責：
 - 1、抄襲、翻譯他人作品或冒名頂替參加者。
 - 2、作品曾於平面媒體及網路公開發表者。
 - 3、作品曾參賽並獲獎者或作品正在參加其他文學獎者或即將刊登者。

立同意書人：

簽 章



中華民國 年 月 日

第一屆「戴德森紀念醫療文學獎」送件資料確認表

<input type="checkbox"/> 作品（勿標註姓名）	一式5份
<input type="checkbox"/> 報名表（填妥並檢附證件）	1份
<input type="checkbox"/> 授權同意書（親筆簽章）	1份

※投稿信封上請註明「作品文類」。

※請注意，此清單僅供投稿者，進行送件資料最終確認。有關各體例規定及注意事項，仍應詳讀徵文辦法，以免不符參賽資格。

(寄件人地址及姓名)

□	□	□	□	□
---	---	---	---	---

掛號

600

嘉義市東區忠孝路539號 嘉義基督教醫院 院牧部
第一屆「戴德森紀念醫療文學獎」工作小組 收

作品文類：_____